



महाराष्ट्र शासन राजपत्र

असाधारण भाग दोन

वर्ष २, अंक २५]

गुरुवार, एप्रिल २८, २०१६/वैशाख ८, शके १९३८

[पृष्ठे ५०, किंमत : रुपये १२.००

असाधारण क्रमांक ४२

प्राधिकृत प्रकाशन

विक्रीकर आयुक्त, महाराष्ट्र राज्य

विक्रीकर भवन, माझगांव, मुंबई ४०० ०९०, दिनांक २८ एप्रिल २०१६

अधिसूचना

क्र. मुवक/एएमडी-२०१६/१बी/प्रशा-८

महाराष्ट्र मूल्यवर्धित कर अधिनियम, २००२.

महाराष्ट्र मूल्यवर्धित कर अधिनियम, २००२ (यापुढे "मुख्य नियम" असे संबोधण्यात येईल) च्या नियम १७क च्या उपनियम(२) अन्वये प्रदान करण्यात आलेल्या अधिकारांचा वापर करून विक्रीकर आयुक्त, महाराष्ट्र राज्य, याव्दारे अधिसूचित करीत आहेत की,—

१. मुख्य नियमास जोडलेल्या नमुना १०१ ऐवजी खालील नमुना दाखल करण्यात येत आहेत, म्हणजेच:-

"नमुना १०१

(नियम १७(२) आणि नियम ८ पहा)

महाराष्ट्र मूल्यवर्धित कर अधिनियम, २००२ च्या कलम १६ अन्वये नोंदणीसाठी करावयाचा अर्ज.

प्रति,

नोंदणी प्राधिकारी

महाराष्ट्र मूल्यवर्धित कर अधिनियम, २००२ च्या कलम १६ अन्वये नोंदणी प्रमाणपत्र प्राप्त करण्याकरिता मी अर्ज करीत आहे.

| | | |
|---|--|--|
| १ | धंद्याचे/मालकाचे नाव *(पॅन/टॅन मध्ये नमूद केल्याप्रमाणे) | |
| २ | व्यवसायाचे नाव/नावे (जर कोणतीही) | |
| ३ | धंद्याची घटना* | |

| | | | | | | | | | |
|---|---|--|-----|--|-----------------------|--|--|----|--|
| ४ | पैन/टॅन | | | | | | | | |
| ५ | धंद्याचे ठिकाण ज्या विक्रीकर विभागाच्या कार्यक्षेत्रात येते | | | | राज्य: महाराष्ट्र कोड | | | २७ | |
| ६ | आपणास विक्रीकरावेजी आपसमेल योजना अवलंबावयाची आहे काय? | | होय | | नाही | | | | |

| | | | | | |
|-------------|-----------------------------|-------|----------------------------------|---------------|---------------|
| फेरविक्रेता | उपहारगृह/खाद्यपेय पूरवठादार | बेकरी | जुन्या प्रवासी वाहनांचा व्यापारी | मद्य विक्रेता | मंडप डेकोरेटर |
|-------------|-----------------------------|-------|----------------------------------|---------------|---------------|

| | | | | | | | | | |
|----|--|-----|-----|----|----|------|------|------|------|
| ७ | व्यवसाय सूरू झाल्याचा दिनांक * | दि. | दि. | म. | म. | वर्ष | वर्ष | वर्ष | वर्ष |
| ८ | कराचे दायित्व सूरू झाल्याचा दिनांक | दि. | दि. | म. | म. | वर्ष | वर्ष | वर्ष | वर्ष |
| ९ | नोंदणी आवश्यक असणारा कालावधी (फक्त नैमित्तिक व्यापार्यांकरिता) पासून | दि. | दि. | म. | म. | वर्ष | वर्ष | वर्ष | वर्ष |
| | पर्यंत | दि. | दि. | म. | म. | वर्ष | वर्ष | वर्ष | वर्ष |
| १० | नोंदणीची कारणे (ड्रापडाऊन मधून घेणे) * | | | | | | | | |

| | | | |
|----------------------------|----------------------------------|---|------------------|
| ऐच्छिक | घटनेतील बदल | व्यवसायाचे अंशतः हस्तांतरण | विलीनीकरण/एकीकरण |
| व्यवसायाचे पूर्ण हस्तांतरण | विहित उलाढाल मर्यादा ओलांडल्याने | मालकाच्या मृत्युमुळे व्यवसायाचे पूर्ण हस्तांतरण | विलगीकरण |

(क) विहित उलाढाल मर्यादा ओलांडल्याने

| | | | | | | | | |
|--------------------------------------|-----|-----|----|----|------|------|------|------|
| उलाढालीची मर्यादा ओलांडल्याचा दिनांक | दि. | दि. | म. | म. | वर्ष | वर्ष | वर्ष | वर्ष |
|--------------------------------------|-----|-----|----|----|------|------|------|------|

(ख) ऐच्छिक नोंदणी

(ग) घटनेतील बदल:-

| | | | | | | | | | |
|--|-----|-----|----|----|------|------|------|------|------|
| (एक) टीन (पूर्वीचा) | | | | | | | | | |
| (दोन) क) घटनेतील बदल पासून | | | | | | | | | |
| ख) पर्यंत | | | | | | | | | |
| (तीन) लागू झाल्याचा दिनांक [दिनांक/महिना/वर्ष] | दि. | दि. | म. | म. | वर्ष | वर्ष | वर्ष | वर्ष | वर्ष |

(घ) व्यवसायाचे अंशतः हस्तांतरण:-

| | | | | | | | | | |
|--|-----|-----|----|----|------|------|------|------|------|
| (एक) टीन | | | | | | | | | |
| (दोन) व्यवसायाचे हस्तांतरण यांचेकडून(नाव) | | | | | | | | | |
| (तीन) लागू झाल्याचा दिनांक [दिनांक/महिना/वर्ष] | दि. | दि. | म. | म. | वर्ष | वर्ष | वर्ष | वर्ष | वर्ष |

(ड) व्यवसायाचे पूर्ण हस्तांतरण :-

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|-----|-----|----|----|------|------|------|------|--|--|--|--|--|
| (एक) टीन | | | | | | | | | | | | | |
| (दोन) व्यवसायाचे हस्तांतरण यांचेकडून(नाव) | | | | | | | | | | | | | |
| (तीन) लागू झाल्याचा दिनांक [दिनांक/महिना/वर्ष] | दि. | दि. | म. | म. | वर्ष | वर्ष | वर्ष | वर्ष | | | | | |

(च) मालकाच्या मृत्युमुळे व्यवसायाचे पूर्ण हस्तांतरण :-

| | | | | | | | | | | | | |
|---|-----|-----|----|----|------|------|------|------|--|--|--|--|
| (एक) टीन | | | | | | | | | | | | |
| (दोन) व्यवसायाचे हस्तांतरण यांचेकडून(नाव) | | | | | | | | | | | | |
| (तीन) लागू झाल्याचा दिनांक [दिनांक/महिना/वर्ष] | दि. | दि. | म. | म. | वर्ष | वर्ष | वर्ष | वर्ष | | | | |

(छ) विलीनीकरण/एकीकरण:-

| | | | | | | | | | | | |
|---|-----|-----|----|----|------|------|------|------|--|--|--|
| (एक) टीन (अनेक चौकोन) | | | | | | | | | | | |
| (दोन) धंदा/धंदे यांचे | | | | | | | | | | | |
| विलीनीकरण किंवा एकीकरण | | | | | | | | | | | |
| (नाव) (अनेक चौकोन) | | | | | | | | | | | |
| (तीन) लागू झाल्याचा दिनांक [दिनांक/महिना/वर्ष] | दि. | दि. | म. | म. | वर्ष | वर्ष | वर्ष | वर्ष | | | |

(ज) विलगीकरण :-

| | | | | | | | | | | | | |
|---|-----|-----|----|----|------|------|------|------|--|--|--|--|
| (एक) टीन | | | | | | | | | | | | |
| (दोन) व्यवसायाचे विभक्तीकरण (नाव) | | | | | | | | | | | | |
| (तीन) लागू झाल्याचा दिनांक [दिनांक/महिना/वर्ष] | दि. | दि. | म. | म. | वर्ष | वर्ष | वर्ष | वर्ष | | | | |

११. अस्तित्वात असलेली नोंदणी दर्शवा

| | होय/नाही | नोंदणीचा तपशील |
|--|----------|----------------|
| केंद्रीय जकात | | |
| सेवा कर | | |
| आयर्इसी क्रमांक (आयात निर्यात कोड क्रमांक) | | |
| निगम ओळख क्रमांक (सीआयएन) | | |
| केंद्रीय विक्रीकर नोंदणी क्रमांक | | |
| व्यवसायकर नोंदणी प्रमाणपत्र | | |
| व्यवसायकर नावनोंदणी प्रमाणपत्र | | |
| राज्य जकात क्रमांक | | |

१२. व्यवसायाच्या मुख्य ठिकाणाचा तपशील*

| पत्ता | | इमारतीचा क्र./सदनिका क्र./खोली क्र. | | मजला क्रमांक | | | |
|------------------------------------|---------|-------------------------------------|---------|-------------------|--------|---------|---|
| जागेचे/इमारतीचे नाव | | | | रस्ता/पथ/गल्ली | | | |
| जिल्हा | | | | तातुका/विभाग | | | |
| वस्ती/पोस्ट/गाव | | | | | | | |
| अक्षांश (वैकल्पिक) | | | | रेखांश (वैकल्पिक) | | | |
| पिन कोड | | | | | | | |
| संपर्काचा तपशील | | | | | | | |
| एसटीडी कोडसह दूरध्वनी क्रमांक १ | | | | | | | |
| एसटीडी कोडसह दूरध्वनी क्रमांक २ | | | | | | | |
| भ्रमणधणी क्रमांक १ * | | | | | | | |
| भ्रमणधणी क्रमांक २ | | | | | | | |
| ई-मेल पत्ता १ * | | | | | | | |
| ई-मेल पत्ता २ | | | | | | | |
| संकेतस्थळ | | | | | | | |
| जागेच्या वहिवाटीचे स्वरूप * | | | | | | | |
| मालकी | भाडयाने | भाडेतत्वावर | भाडेमाफ | संक्रमण | भोगवटा | संमतीने | स्टॉल बुर्किंग (फक्त नैमित्तीक व्यापाच्याकरिता) |
| | | | | | | | इतर(कृपया नमूद करा) |

| कृपया वर नमूद केलेल्या जागेमध्ये चालविला जाणाऱ्या धंद्याचे स्वरूप निवडा | | | | | |
|---|------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------|--------------------------|-----------------------------|
| मुख्य स्वरूप | | | | | |
| उत्पादक | फेरविक्रेता | घाऊऱ विक्रेता | किरकोळ विक्रेता | आयातदार | निर्यातदार |
| बँकिंग संस्था | विमा सेवा | आर्थिक संस्था | माहिती व तंत्रज्ञान पुरविणाऱ्या सेवा | सुरक्षा आणि तपास यंत्रणा | बटवडा सेवा |
| मजूर कंत्राटदार | मीडीया आणि इव्हेंट मेनेजमेंट कंपनी | सल्लागार संस्था | घरगुती कामासाठी सेवा | हॉटेल | बोर्डिंग |
| निवासी जागा | सेवा/दालन (अपार्टमेंट) | उपाहारगृहे | बार आणि उपाहारगृह | खाद्यपेय पुरवठा | टुर्स आणि ट्रॅक्वेल्स |
| वाहन भाडेतत्व सेवा | मालवाहू सेवा आणि वाहतूक आकार | रुग्णालय व नर्सिंग होम्स | स्वारथ केंद्र | आरोग्य चिकित्सालय | सोंदर्य प्रसाधनगृहे |
| प्रशिक्षण आणि स्थान सेवा केंद्र | सेवा केंद्र | देखभाल संस्था | बाजार संशोधन | विपणन सेवा | शिकवणी वर्ग |
| प्रशिक्षण संस्था | व्यायामशाळा | कार्यकंत्राटदार | केबल आणि डीटीएच सेवा | छपाई | चित्रपट आणि टीव्ही उत्पादन |
| सेझ | वखार/डेपो | बंधपत्रित कोठार | ईओयु/एसटीपी/ईएचटीपी | शासन | बांधकाम व्यावसायिक व विकासक |
| पेस्ट कंट्रोल सेवा | दुरसंचार सेवा | वीज निर्मिती, पारेषण व वितरण | शैक्षणिक संस्था | भाडेतत्वावर | जाहिरात संस्था |
| मंडप डेकोरेटर | अडत्या | | | | |

| अंशतः स्वरूप | | | | | |
|---------------------------------|------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------|--------------------------|-----------------------------|
| उत्पादक | फेरविक्रेता | घाऊऱ विक्रेता | किरकोळ विक्रेता | आयातदार | निर्यातदार |
| बँकिंग संस्था | विमा सेवा | आर्थिक संस्था | माहिती व तंत्रज्ञान पुरविणाऱ्या सेवा | सुरक्षा आणि तपास यंत्रणा | बटवडा सेवा |
| मजूर कंत्राटदार | मीडीया आणि इव्हेंट मेनेजमेंट कंपनी | सल्लागार कंपनी | घरगुती कामासाठी सेवा | हॉटेल | बोर्डिंग |
| निवासी जागा | सेवा/दालन (अपार्टमेंट) | उपाहारगृहे | बार आणि उपाहारगृह | खाद्यपेय पुरवठा | टुर्स आणि ट्रॅक्वेल्स |
| वाहन भाडेतत्व सेवा | मालवाहू सेवा आणि वाहतूक आकार | रुग्णालय व नर्सिंग होम्स | स्वारथ केंद्र | आरोग्य चिकित्सालय | सोंदर्य प्रसाधनगृहे |
| प्रशिक्षण आणि स्थान सेवा केंद्र | सेवा केंद्र | देखभाल संस्था | बाजार संशोधन | विपणन सेवा | शिकवणी वर्ग |
| प्रशिक्षण संस्था | व्यायामशाळा | कार्यकंत्राटदार | केबल आणि डीटीएच सेवा | छपाई | चित्रपट आणि टीव्ही उत्पादन |
| सेझ | वखार/डेपो | बंधपत्रित कोठार | ईओयु/एसटीपी/ईएचटीपी | शासन | बांधकाम व्यावसायिक व विकासक |

| | | | | | |
|--------------------|---------------|------------------------------|-----------------|-------------|----------------|
| पेस्ट कंट्रोल सेवा | दुरसंचार सेवा | वीज निर्मिती, पारेषण व वितरण | शैक्षणिक संस्था | भाडेतत्वावर | जाहिरात संस्था |
| मंडप डेकोरेटर | अडत्या | | | | |

१३. बँक खात्याचा/खात्यांचा तपशील *

अर्जदाराचे धंदा चालविण्याकरिता असलेले एकूण बँक खात्यांची संख्या

बँक खाते क्रमांक १ चा तपशील

नोंद निवडा एमआयसीआर कोड आयएफएससी कोड

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| खाते क्रमांक | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| खात्याचा प्रकार | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| बँकेचे नाव | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| शाखा आणि बँकेचा व शाखेचा पत्ता | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| पिन कोड | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

बँक खाते क्रमांक २ चा तपशील

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| खाते क्रमांक | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| खात्याचा प्रकार | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| बँकेचे नाव | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| शाखा आणि बँकेचा व शाखेचा पत्ता | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| पिन कोड | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

तपशील ३आणि (अतिरिक्त बँक खात्यांकरिता आणखी जागा उपलब्ध आहेत.)

१४. विक्री करत असलेल्या प्रमुख वस्तु

| अनु.क्र. | वस्तुचे नाव | अनुसूचीतील नोंद | | | वस्तुचा एच एस एन कोड (केंद्रीय उत्पादन प्रशुल्कातील वस्तुचा कोड) | | |
|----------|-------------|-----------------|--------------|-----------------|--|------------------|---------------------------|
| | | अनुसूची | नोंद क्रमांक | उप-नोंद क्रमांक | शीर्ष क्रमांक | उप-शीर्ष क्रमांक | उत्पादन शुल्क बाब क्रमांक |
| १ | | | | | | | |
| २ | | | | | | | |

विक्री करत असलेल्या इतर वस्तु

| अनु.क्र. | वस्तुचे नाव | अनुसूचीतील नोंद | | | वस्तुंचा एच एस एन कोड (केंद्रीय उत्पादन प्रशुल्कातील वस्तुचा कोड) | | |
|----------|-------------|-----------------|--------------|-----------------|---|------------------|---------------------------|
| | | अनुसूची | नोंद क्रमांक | उप-नोंद क्रमांक | शीर्ष क्रमांक | उप-शीर्ष क्रमांक | उत्पादन शुल्क बाब क्रमांक |
| १ | | | | | | | |
| २ | | | | | | | |

१५. खरेदी करत असलेल्या प्रमुख वस्तु

| अनु.क्र. | वस्तुचे नाव | अनुसूचीतील नोंद | | | वस्तुंचा एच एस एन कोड (केंद्रीय उत्पादन प्रशुल्कातील वस्तुचा कोड) | | |
|----------|-------------|-----------------|--------------|-----------------|---|------------------|---------------------------|
| | | अनुसूची | नोंद क्रमांक | उप-नोंद क्रमांक | शीर्ष क्रमांक | उप-शीर्ष क्रमांक | उत्पादन शुल्क बाब क्रमांक |
| १ | | | | | | | |
| २ | | | | | | | |

खरेदी करत असलेल्या इतर वस्तु

| अनु.क्र. | वस्तुचे नाव | अनुसूचीतील नोंद | | | वस्तुंचा एच एस एन कोड (केंद्रीय उत्पादन प्रशुल्कातील वस्तुचा कोड) | | |
|----------|-------------|-----------------|--------------|-----------------|---|------------------|---------------------------|
| | | अनुसूची | नोंद क्रमांक | उप-नोंद क्रमांक | शीर्ष क्रमांक | उप-शीर्ष क्रमांक | उत्पादन शुल्क बाब क्रमांक |
| १ | | | | | | | |
| २ | | | | | | | |

१६. महाराष्ट्रातील धंद्याच्या अतिरिक्त जागा/वखार/वखारी/कोठार/कोठारे यांचा तपशील

| | |
|---|--|
| महाराष्ट्रातील धंद्याच्या अतिरिक्त जागा/वखार/वखारी/कोठार/कोठारे यांची एकूण संख्या | |
|---|--|

जागा क्रमांक १

अतिरिक्त जागेचा तपशील

| पत्ता | मजला क्रमांक | | |
|-------------------------------------|--------------|-------------------|--|
| इमारतीचा क्र./सदनिका क्र./खोली क्र. | | | |
| जागेचे/इमारतीचे नाव | | रस्ता/पथ/गल्ली | |
| जिल्हा | | तालुका/विभाग | |
| वस्ती/पोस्ट/गाव | | | |
| अक्षांश (वैकल्पिक) | | रेखांश (वैकल्पिक) | |
| पिन कोड | | | |

| संपर्काचा तपशील | | | | | | | | | | | |
|--|----------|-------------|---------|---------|--------|---------|---|-------------------------|--|--|--|
| एसटीडी कोडसह दूरध्वनी क्रमांक १ | | | | | | | | फॅक्स क्रमांक | | | |
| एसटीडी कोडसह दूरध्वनी क्रमांक २ | | | | | | | | फॅक्स क्रमांक | | | |
| भ्रमणध्वनी क्रमांक १ * | | | | | | | | | | | |
| भ्रमणध्वनी क्रमांक २ | | | | | | | | | | | |
| ई-मेल पत्ता १ * | | | | | | | | | | | |
| ई-मेल पत्ता २ | | | | | | | | | | | |
| संकेतस्थळ | | | | | | | | | | | |
| जागेच्या वहिवाटीचे स्वरूप * | | | | | | | | | | | |
| मालकी | भाड्याने | भाडेतत्वावर | भाडेमाफ | संक्रमण | भोगवटा | संमतीने | स्टॉल बुर्किंग (फक्त नैमित्तीक व्यापाच्याकरिता) | इतर (कृपया नमूद करा) | | | |

| वीज देयक तपशील : | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| सेवा देणाऱ्याचे नाव | | | | | | | | | | | |
| ग्राहक क्रमांक. | | | | | | | | | | | |
| खाते क्रमांक. | | | | | | | | | | | |
| देयकाचे युनिट | | | | | | | | | | | |
| आयजीआर तपशील : | | | | | | | | | | | |
| जिल्हा | | | | | | | | | | | |
| तालुका | | | | | | | | | | | |
| उप- निबंधकाचे क्षेत्र | | | | | | | | | | | |
| वर्ष | | | | | | | | | | | |
| दस्तऐवज क्रमांक | | | | | | | | | | | |

| कृपया वर नमूद केलेल्या जागेमध्ये चालविला जाणाऱ्या धंद्याचे स्वरूप निवडा | | | | | |
|---|--|----------------|---|-----------------------------|-----------------------|
| मुख्य स्वरूप | | | | | |
| उत्पादक | फेरविक्रेता | घाऊऱ विक्रेता | किरकोळ विक्रेता | आयातदार | निर्यातदार |
| बँकिंग संस्था | विमा सेवा | आर्थिक संस्था | माहिती व तंत्रज्ञान पुरविणाऱ्या सेवा | सुरक्षा आणि तपास यंत्रणा | बटवडा सेवा |
| मजूर कंत्राटदार | मीडीया आणि इव्हेंट मेनेजमेंट कंपनी | सल्लागार कंपनी | घरगुती कामासाठी सेवा | हॉटेल | बोर्डिंग |
| निवासी जागा | सेवा/दालन (अपार्टमेंट) | उपाहारगृहे | बार आणि उपाहारगृह | खाद्यपेय पुरवठा | टुर्स आणि ट्रॅक्वेल्स |

| | | | | | |
|---------------------------------|------------------------------|------------------------------|----------------------|-------------------|-----------------------------|
| वाहन भाडेतत्व सेवा | मालवाहू सेवा आणि वाहतूक आकार | रुग्णालय व नर्सिंग होम्स | स्वास्थ केंद्र | आरोग्य चिकित्सालय | सोंदर्य प्रसाधनगृहे |
| प्रशिक्षण आणि स्थान सेवा केंद्र | सेवा केंद्र | देखभाल संस्था | बाजार संशोधन | विपणन सेवा | शिकवणी वर्ग |
| प्रशिक्षण संस्था | व्यायामशाळा | कार्यक्रमाटदार | केबल आणि डीटीएच सेवा | छपाई | चित्रपट आणि टीव्ही उत्पादन |
| सेझ | व्यायामशाळा | बंधपत्रित कोठार | ईओयु/एसटीपी/ईएचटीपी | शासन | बांधकाम व्यावसायिक व विकासक |
| पेस्ट कंट्रोल सेवा | दुरसंचार सेवा | वीज निर्मिती, पारेषण व वितरण | शैक्षणिक संस्था | भाडेतत्वावर | जाहिरात संस्था |
| मंडप डेकोरेटर | अडत्या | | | | |

| अंशतः स्वरूप | | | | | |
|---------------------------------|------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------|--------------------------|-----------------------------|
| उत्पादक | फेरविक्रेता | घाऊऱ विक्रेता | किरकोळ विक्रेता | आयात | निर्यात |
| बैंकोंग संस्था | विमा सेवा | आर्थिक संस्था | माहिती व तंत्रज्ञान पुरविणाऱ्या सेवा | सुरक्षा आणि तपास यंत्रणा | बटवडा सेवा |
| मजूर कंत्राटदार | मीडीया आणि इव्हेंट मेनेजमेंट कंपनी | सल्लागार कंपनी | घरगुती कामासाठी सेवा | हॉटेल | बोर्डिंग |
| निवासी जागा | सेवा/दालन (अपार्टमेंट) | उपाहारगृहे | बार आणि उपाहारगृह | खाद्यपेय पुरवठा | टुर्स आणि ट्रॅक्वेल्स |
| वाहन भाडेतत्व सेवा | मालवाहू सेवा आणि वाहतूक आकार | रुग्णालय व नर्सिंग होम्स | स्वास्थ केंद्र | आरोग्य चिकित्सालय | सोंदर्य प्रसाधनगृहे |
| प्रशिक्षण आणि स्थान सेवा केंद्र | सेवा केंद्र | देखभाल संस्था | बाजार संशोधन | विपणन सेवा | शिकवणी वर्ग |
| प्रशिक्षण संस्था | व्यायामशाळा | कार्यक्रमाटदार | केबल आणि डीटीएच सेवा | छपाई | चित्रपट आणि टीव्ही उत्पादन |
| सेझ | व्यायामशाळा | बंधपत्रित कोठार | ईओयु/एसटीपी/ईएचटीपी | शासन | बांधकाम व्यावसायिक व विकासक |
| पेस्ट कंट्रोल सेवा | दुरसंचार सेवा | वीज निर्मिती, पारेषण व वितरण | शैक्षणिक संस्था | भाडेतत्वावर | जाहिरात संस्था |
| मंडप डेकोरेटर | अडत्या | | | | |

१७. मालक/सर्व भागीदार/कर्ता/संचालक आणि संपूर्ण वेळेकरिताचे संचालक/संचालक मंडळाचा सदस्य/विश्वस्त मंडळ/सर्व व्यक्ती ज्यांचा धंद्यात कोणताही हितसंबंध असेल अशांचा तपशील *

व्यक्तींची एकूण संख्या

कृपया खालील तक्त्यामध्ये तपशील घावा. जर आणखी तक्त्याची आवश्यकता असल्यास अधिक तक्ता यावर कलीक करा.

- मालकी असल्यास: मालकाचा तपशील.
- भागीदारी मध्ये: सर्व व्यवस्थापक/प्राधिकृत भागीदारांचा तपशील (सर्व भागीदारांचा व्यक्तीगत तपशील, परंतु जो व्यवस्थापकीय भागीदार सादर करीत आहे त्याच्यासह फक्त १० भागीदारांचे फाटो सादर करावेत)
- कंपनी अधिनियमान्वये नोंदीत कंपनीबाबत: व्यवस्थापकीय **संचालक आणि संपूर्ण वेळेकरिता संचालक**.
- हिंदु अविभक्त कुटुंबाबत: हिंदु अविभक्त कुटुंबातील कर्त्याचा तपशील.
- विश्वस्तबाबत: व्यवस्थापकीय विश्वस्तांचा तपशील.
- व्यक्तींच्या संघटनेबाबत: संचालक मंडळाच्या सदस्यांचा तपशील (सर्वसदस्यांचा व्यक्तीगत तपशील, परंतु अध्यक्ष सादर करीत असेल तर त्यांचेसह फक्त १० सदस्यांचे फाटो सादर करावेत)
- स्थानिक प्राधिकाऱ्यांचेबाबतीत: मुख्य कार्यकारी अधिकाऱ्याचा तपशील किंवा समतुल्य अधिकाराचा तपशील.
- वैधानिक मंडळाबाबत: मुख्य कार्यकारी अधिकाऱ्याचा तपशील किंवा समतुल्य अधिकाराचा तपशील.
- इतरांचेबाबत: धंद्याच्या रोजच्या व्यवहारासाठी जबाबदार असलेल्या व्यक्तीचा तपशील.
- मर्यादीत दायित्व भागीदारीबाबत, जर भागीदाराने टीन नोंदीत केला असेल तर वरीलप्रमाणे सर्व भागीदारांचा तपशील.
- दुसरे कोणतेही दस्तऐवज ज्यावर पत्ता उपलब्ध असेल.

| | पहिले नाव | | मध्यले नाव | | आडनाव | | | | | | | |
|--------------------------------------|-----------|--|-------------|------|-------|--------------------------|--------|--------------------------|------|------|------|------|
| व्यक्तीचे नाव | | | | | | | | | | | | |
| वडीलांचे/पतीचे नाव | | | | | | | | | | | | |
| पदनाम/दर्जा | | | जन्म दिनांक | | दि. | दि. | म. | म. | वर्ष | वर्ष | वर्ष | वर्ष |
| पॅन | | | | | | | | | | | | |
| भारतीय वंशाच्या व्यक्ती | | | | | | | | | | | | |
| भारतीय परदेशी नागरिकत्व | | | | | | | | | | | | |
| व्यवसायकर नावनोंदणी प्रमाणपत्र | | | | | | | | | | | | |
| पासपोर्ट क्रमांक (परदेशी असल्यास) | | | | | | | | | | | | |
| युआयडी क्रमांक | | | | | | | | | | | | |
| डीआयएन क्रमांक (जर असल्यास) | | | | | | | | | | | | |
| भ्रमणधरणी क्रमांक | | | | | | | | | | | | |
| ई-मेल पत्ता | | | | लिंग | पु. | <input type="checkbox"/> | स्त्री | <input type="checkbox"/> | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|----------------|--|--|--|--|--|------------------|--|
| दूरध्वनी क्रमांक | | | | | | | | | | फॅक्स क्रमांक | |
| निवासी पत्ता | | | | | | | | | | | |
| इमारतीचा क्र./सदनिका क्र./खोली क्र. | | | | मजला क्रमांक | | | | | | | |
| जागेचे/इमारतीचे नाव | | | | रस्ता/पथ/गल्ली | | | | | | | |
| जिल्हा | | | | तालुका/विभाग | | | | | | | |
| वर्स्ती/पोस्ट/गाव | | | | | | | | | | | |
| पिन कोड | | | | | | | | | | | |
| संपर्काचा तपशील | | | | | | | | | | | |
| एसटीडी कोडसह ¹ दूरध्वनी क्रमांक | | | | | | | | | | फॅक्स क्रमांक | |
| भ्रमणधनी क्रमांक | | | | | | | | | | | |
| ई-मेल पत्ता | | | | | | | | | | | |

मूल्यवर्धित कर अधिनियमाखाली मर्यादीत दायित्व भागीदारी संस्था नोंदीत असल्यास कृपया अनुक्रमे टीन क्रमांक सादर करावा (आणखी ओळी जोडू शकता)

१८. व्यवस्थापक/ अधिकृत स्वाक्षरी करणाऱ्याचा तपशील (नमुना १०५ मधील)

१९. अधिकृत प्रतिनिधीचा तपशील (विक्रीकर व्यवसायी/वकील/सनदी लेखापाल/कंपनी सचिव इ.)

| | पहिले नाव | मध्यले नाव | आडनाव |
|------------------|-----------|------------|---------------|
| व्यक्तीचे नाव | | | |
| दर्जा | | | |
| भ्रमणधणी क्रमांक | | | |
| ई-मेल पत्ता | | | |
| दूरध्वनी क्रमांक | | | फॅक्स क्रमांक |

२०. विशेष माहिती द्यावी.

२० (क). इतर राज्य/राज्यांमधील पत्ता आणि केंद्रीय विक्रीकर अधिनियमाखालील संबंधित टीन, जर असल्यास *

| पत्ता | इमारतीचा क्र./सदनिका क्र./खोली क्र. | मजला क्रमांक | |
|---------------------|--|----------------|--|
| जागेचे/इमारतीचे नाव | | रस्ता/पथ/गल्ली | |

| | | | | | | | | | | |
|--|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| राज्य | जिल्हा | | | | | | | | | |
| तालुका/विभाग | वस्ती/पोस्ट/गाव | | | | | | | | | |
| पिन कोड | | | | | | | | | | |
| तत्सम केंद्रीय विक्रीकर नोंदणी प्रमाणपत्र क्र./टीन | | | | | | | | | | |
| संपर्काचा तपशील | | | | | | | | | | |
| एसटीडी | | | | | | | | | | |
| कोडसह | | | | | | | | | | |
| दूरध्वनी | | | | | | | | | | |
| क्रमांक | | | | | | | | | | |
| भ्रमणध्वणी क्रमांक | | | | | | | | | | |
| ई-मेल पता | | | | | | | | | | |

२० (ख). अर्जावर सही करणाऱ्याचा दर्जा

अर्जावर सही करणाऱ्याचे नाव

| पहिले नाव | मधले नाव | आडनाव |
|-----------|----------|-------|
| | | |

युआयडी/आधार क्रमांक.

२१. दाखल करावयाचे दस्तऐवजः

- क) फोटो
- ख) स्वाक्षरी
- ग) नमुना १०५
- घ) जोडपत्र “ख”

२२. सत्यापन- मी येथे गांभीर्यपूर्वक आणि घोषित करतो की, वर देण्यात आलेली माहिती माझ्या माहितीप्रमाणे आणि विश्वासाप्रमाणे आणि त्यामध्ये काहीही न लपविता सत्य व अचूक आहे.

महाराष्ट्र विक्रीकर विभागास मी युआयडी प्राधिकारणाकडून माहिती संकलीत करण्याकरिता प्राधिकृत केले आहे.

ठिकाण:

अर्जदाराची डिजीटल स्वाक्षरी (जर असल्यास).....

पदनाम.....

दिनांक:

परिशिष्ट 'अ'

नवीन नोंदणीसाठी अर्जासोबत दाखल करताना आवश्यक असलेली कागदपत्रे.

टिप.—दाखल करण्यात आलेले करार/करारनामे यांचेशी संबंधीत असलेल्या सर्व दस्तऐवजांमध्ये खालील बाबींचा समावेश असावा :—

(एक) खरेदीदार व विक्रेत्याचे नाव.

(दोन) व्यापा-याच्या धंद्याच्या ठिकाणाचा पत्ता/राहण्याचे ठिकाण/अतिरिक्त धंद्याचे ठिकाण याचे वर्णन.

(तीन) खरेदीदार, विक्रेता आणि सर्व साक्षीदार यांची स्वाक्षरी आणि निबंधकांचा शिक्का असलेले पान.

(चार) भाडेतत्व करारपत्राच्या बाबतीत विधिग्राह्य वैधता कालावधी.

(पाच) जर भागीदारी करार/मर्यादित दायित्व भागीदारी करार हा पाच पानांपेक्षा जास्त असेल, तर भागीदारी अस्तित्वात आल्याचा दिनांक, भागीदारांची नावे, आणि त्यांच्या भागांची टक्केवारी, धंद्याचे ठिकाण आणि सर्व भागीदारांची स्वाक्षरी दर्शविणारी पाने दाखल करावीत.

(सहा) जर पॅन कार्ड अर्जदाराकडे उपलब्ध नसेल, तर आयकर विभागाच्या संकेतस्थळावरून घेतलेली पॅन संबंधीची माहिती पॅनच्या प्रतीऐवजी पॅनचा पुरावा म्हणून स्वीकारली जाईल.

| तक्ता-क सर्व प्रकारच्या नोंदणीकरिता आवश्यक दस्तऐवज | | | | |
|--|---------------|----------------------|--|---------------------------|
| अनु.क्र. | क्षेत्रिय नाव | वर्गवारी/घटना | दाखल करण्यात आलेल्या दस्तऐवजांच्या स्कॅन प्रती | पृष्ठांची संख्या (अंदाजे) |
| १ | २ | ३ | ४ | ५ |
| १. | पॅन कार्ड | मालक | मालकाचे पॅन | १ |
| | | भागीदार | भागीदारी संरथेचे व सर्व भागीदारांचे पॅन | १+१ पृष्ठ/ भागीदार |
| | | कंपनी | कंपनीचे आणि अर्जदार संचालक/प्राधिकृत व्यक्तीचे पॅन | २ |
| | | हिंदू अविभक्त कुटुंब | हिंदू अविभक्त कुटुंब आणि कर्ता/वारसदारांच्या यादीसह कुटुंबातील प्रौढ व्यक्ती यांचे पॅन | ३ |
| | | न्यास | न्यास आणि विश्वस्त/प्राधिकृत व्यक्तीचे पॅन | २ |
| | | सहकारी संस्था | संस्था आणि प्राधिकृत व्यक्ती/ सभासद/ सचिव/खजिनदार यांचे पॅन | २ |
| | | व्यक्तींची संघटना | क्लब/संस्था आणि प्राधिकृत व्यक्ती/वैयक्तिक यांचे पॅन | २ |

| | | | | |
|----|-----------------|----------------------------------|--|-----------------------|
| | | संयुक्त उपक्रम | संयुक्त उपक्रम आणि प्राधिकृत व्यक्ती/वैयक्तिक यांचे पॅन | २ |
| | | मर्यादीत दायित्व असलेली भागीदारी | संस्था आणि सर्व भागीदारांचे पॅन | १+१ पृष्ठ/ भागीदार |
| | | राज्य शासन | राज्य शासनाच्या अर्जदार अधिकाऱ्याचा टॅन आणि प्राधिकृत व्यक्ती/मुख्य अधिकारी यांचा पॅन | २ |
| | | केंद्र शासन | केंद्र शासनाच्या अर्जदार अधिकाऱ्याचा टॅन आणि अधिकृत व्यक्ती/मुख्य अधिकारी यांचा पॅन | २ |
| | | स्थानिक निगम(लोकल बॉडी) | स्थानिक निगम(लोकल बॉडी)चा पॅन आणि प्राधिकृत व्यक्ती/मुख्य अधिकारी यांचा पॅन | २ |
| २. | व्यवसायाची घटना | मालक | दस्तऐवजाची आवश्यकता नाही | रिक्त |
| | | भागीदार | भागीदारी करार(नोंदीत किंवा अनोंदीत) | ५ |
| | | कंपनी | संस्थापन समयलेख(मेमोरॅण्डम ऑफ असोसीएशन), संस्थापन नियमावली (आर्टिकल्स ऑफ असोसीएशन), कंपनीचे नोंदणी प्रमाणपत्र, कंपनीच्या निबंधकाकडे उपलब्ध असलेल्या संचालकांच्या यादीसह व बोर्डच्या ठरावाने अधिकृत संचालक ज्याने परीशिष्ट ख वर स्वाक्षरी केली आहे. | ७ |
| | | | नमुना ३२ | १पृष्ठ/ संचालक |
| | | | नमुना-डीआयआर.१२ किंवा निगम व्यवहार मंत्रालय यांच्या संकेतस्थळावरून अस्तित्वात असलेल्या संचालकांची यादी आणि कंपनीच्या निबंधकाने पारीत केलेले संस्थापन प्रमाणपत्र | |
| | | न्यास | धर्मदाय आयुक्तांच्या कार्यालयात नोंदीत न्यास करार आणि न्यास नोंदणी प्रमाणपत्राची प्रत | ५ |
| | | सहकारी संस्था | योग्य प्राधिकाऱ्याकडे करार नोंदीत असलेला आणि संस्थेच्या नोंदणी प्रमाणपत्राची प्रत | ५ |

| | | | | |
|---|--------------|---|---|---|
| | | व्यक्तींची संघटना | रजिस्ट्रार कार्यालयात नोंदीत करार आणि योग्य प्राधिकान्याकडून पारीत झालेल्या नोंदणी प्रमाणपत्राची प्रत | ५ |
| | | संयुक्त उपक्रम | योग्य प्राधिकान्याकडे करार नोंदीत असलेला आणि योग्य प्राधिकान्याकडून पारीत झालेल्या नोंदणी प्रमाणपत्राची प्रत | ५ |
| | | मर्यादीत दायित्व असलेली भागीदारी | कंपनीच्या निबंधकाकडे नोंदीत झालेला करार आणि कंपनी निबंधकाने पारीत केलेल्या नोंदणी प्रमाणपत्राची प्रत | ५ |
| ३ | धंदाचे ठिकाण | (क) मालक | संपत्तीचे कार्ड किंवा नोंदीत मालकी करार किंवा बांधकाम व्यावयायिकासोबत नोंदीत करार (अनुक्रमणिका(इंडेक्स) २ सह) किंवा अलिकडचे विद्युत देयक किंवा सोसायटीची देखभाल पावती किंवा अर्जदाराच्या नावाचे सहकारी संस्थेचे भाग प्रमाणपत्र | ५ |
| | | (ख) भाडेकरू/उप-भाडेकरू/ भाडेतत्वावर (भाडयाने) | (एक) भोगवटा/ उप- भोगवटा : नोंदीत भोगवटा/उप-भोगवटा करार आणि अलिकडील भाडे पावती, उप भोगवटा धारकाकरीता जमीन मालकाचे त्याच्या स्वाक्षरी पुराव्यासह ना हरकत प्रमाणपत्र (दोन) भाडेतत्वावर (भाडयाने): मुद्दा ३(क) मध्ये उल्लेखिल्याप्रमाणे परवानाधारकाच्या मालकी पुराव्यासह अर्जदाराच्या नावाने नोंदीत भाडेतत्व करार | ७ |
| | | (ग) संमतिने/भाडेमुक्त | (एक) मुद्दा ३(क) मध्ये उल्लेखिल्याप्रमाणे संमतिदारक/ संमतिदारके यांची स्वाक्षरी दर्शविणारा संमतिदारक/ संमतिदारके यांच्या मालकी पुरावा दस्तऐवजाच्या प्रतीसह अर्जदाराच्या नावाने कुटुंबातील सदस्य/सदस्यांकडूनचे संमतिपत्र (जागेचे मालक /सह-मालक) आणि संमतिदारकाचा स्वाक्षरी पुरावा (दोन) मुद्दा ३(क) मध्ये उल्लेखिल्याप्रमाणे जर सिस्टर कन्सर्नकडून संमति असेल तर, संमतिदारक/ संमतिदारके यांचेकडून मालकी पुरावा, सिस्टर कन्सर्न कंपनीच्या निबंधकाकडून संचालकांची यादी, संमतिदारकाच्या कंपनीच्या बोर्डचा ठराव, संमतिदारक संचालकांचे संमति पत्र आणि स्वाक्षरी पुरावा | ७ |

| | | | | |
|---|------------------------------|---|--|---|
| | | (ड) ऑनलाईन विक्रेता | त्यांनी मुख्य कंपनीसोबत केलेल्या कराराची प्रत (प्लॅट फॉर्म) | |
| ४ | छायाचित्र | सर्व | अर्जदाराचे अलिकडील पासपोर्टच्या आकाराचे छायाचित्र | १ |
| ५ | बँकेचा तपशील | सर्व | संस्थेच्या/व्यवसायाच्या नावे रद्द केलेला चालु खात्याचा धनादेश | १ |
| ६ | कायम निवासाच्या जागेचा पत्ता | क) मालक/भागीदार/संचालक/ नियंत्रण समितीच्या सभासदांसह हिंदु अविभक्त कुटुंबातील सभासद/प्राधिकृत व्यक्ती | खालील दस्तऐवजांपैकी किमान २ दस्तऐवज सादर करावे ६ ते १० दस्तऐवजांपैकी १ दस्तऐवज अनिवार्य (एक) अर्जदाराचे नाव असलेले शिधापत्रक (दोन)वैध भारतीय पारपत्र (तीन)वाहन परवाना (चार) मतदान ओळखपत्र (पाच) आधार कार्ड (सहा) अर्जदाराच्या नावे असलेले भरणा केलेले अलिकडचे विद्युत देयक (सात) अर्जदाराच्या नावे अलिकडचे सोसायटी देखभाल देयक (आठ) अर्जदाराच्या नावाने सहकारी संस्थेचे भाग प्रमाणपत्र (नंजे) अर्जदाराच्या नावाने मालकी पत्रक किंवा महानगर पालिका/समिती/ ग्राम पंचायत यांना भरणा केलेल्या मालमता कराची अलिकडील पावती | प्रत्येक व्यक्तीस २ पृष्ठ प्रत्येक व्यक्तीस १ पृष्ठ |

| | | | |
|--|---|---|---------------------------|
| | | (दहा) मुद्दा ३(क) मध्ये उल्लेखिल्याप्रमाणे संमतिदारक/ संमतिदारके यांची स्वाक्षरी दर्शविणारा संमतिदारक/ संमतिदारके यांच्या मालकी पुरावा दस्तऐवजाच्या प्रतीसह अर्जदाराच्या नावाने कुटुंबातील सदस्य/सदस्यांकडूनचे संमतिपत्र (जागेचे मालक /सह-मालक) आणि संमतिदारकाचा स्वाक्षरी पुरावा | प्रत्येक व्यक्तीस ७ पृष्ठ |
| | | (अकरा)एमटीएनएल/ बीएसएनएल यांच्या लॅडलाईन दुरध्वनीचे देयक | |
| | | (बारा) बँक बचत खात्याच्या पुस्तकाचे पहिले पान किंवा अर्जदाराचा पत्ता दर्शविणारे कोणत्याही राष्ट्रीयकृत बँकेच्या संचालकाने जारी केलेले प्रमाणपत्र | |
| | | (तेरा) घरगुती गॅस संलग्न असलेल्या देयकाची अलिकडील प्रत | |
| | ख) मालक/भागीदार/ संचालक/ नियंत्रण समितीच्या सभासदांसह हिंदु अविभक्त कुटुंबातील सभासद/प्राधिकृत व्यक्ती | जर कायम राहण्याच्या जागेचा पत्ता महाराष्ट्राबाहेरील असेल तर मुद्दा क्रमांक ३(ख) आणि ३(ग) मध्ये उल्लेखिल्याप्रमाणे सध्या राहत्या जागेच्या पत्ताचा पुरावा (या पुराव्यासह मुद्दा क्र.६(क) मध्ये नमूद केलेला निवासी जागेच्या पत्त्याचा पुरावा अनिवार्य आहे.) | प्रत्येक व्यक्तीस ७ पृष्ठ |
| | ग) मुळ भारतीय व्यक्तीबाबत(PIO)/ अनिवासी भारतीय(NRI) आणि परदेशी भारतीय नागरीक जे मालक/भागीदार/ संचालक/नियंत्रण समितीचे सभासद/प्राधिकृत व्यक्ती(रकाना ४ मधील कोणतेही २ दस्तऐवज) | १.पारपत्राची प्रत | प्रत्येक व्यक्तीस २ पृष्ठ |
| | | २.भारतीय राजदूत/ दुतावास/ उच्च आयुक्त/धर्मप्रचारक यांनी प्रमाणित केलेले इतर राष्ट्रीय ओळखपत्र | प्रत्येक व्यक्तीस २ पृष्ठ |
| | | ३. ज्या देशात अर्जदार राहत आहे त्या देशातील भारतीय राजदूत/ उच्च आयुक्त/दुतावास/ धर्मप्रचारक यांनी प्रमाणित केलेले त्या देशातील बँक खात्याचा वृतांत | प्रत्येक व्यक्तीस २ पृष्ठ |
| | | ४. मुळ भारतीय व्यक्ती म्हणून भारत सरकारने जारी केलेले कार्ड | प्रत्येक व्यक्तीस १ पृष्ठ |
| | | ५. एनआरई (अनिवासी) बँक खाते विवरणपत्र | प्रत्येक व्यक्तीस २ पृष्ठ |

| | | | | |
|----|---|---|---|---------------------------|
| | | | ६. परदेशी भारतीय नागरीक म्हणून भारत सरकारने जारी केलेले कार्ड | प्रत्येक व्यक्तीस १ पृष्ठ |
| ७ | शुल्क आणि अनामत रक्कमचे चलन | सर्व | मूल्यवर्धित कर अधिनियमांतर्गत ऐच्छिक नोंदणीधारकास रु. २५०००/- ठेव अनामत रक्कम आणि शुल्क रु. ५००/- नियमित नोंदणीधारकास शुल्क रु. ५००/- केंद्रीय विक्रीकर कायद्यांतर्गत शुल्क रु.२५/- | ३ |
| ८ | आधार कार्ड (“व्यापाच्या नोंदणी नमुना” च्या पहील्या पानावर युआयडी क्र. दाखल केला असेल तर लागू आहे) | मालक/भागीदार/ संचालक/ नियंत्रण समितीच्या सभासदांसह हिंदु अविभक्त कुटुंबातील सभासद/प्राधिकृत व्यक्ती | आधार कार्ड | १ |
| ९ | धंद्याचे अतिरिक्त ठिकाण (महाराष्ट्राबाहेर) | सर्व | संबंधित राज्याचे केंद्रीय विक्रीकर अधिनियमांतर्गत टीन प्रमाणपत्र | १ |
| १० | धंद्याचे अतिरिक्त ठिकाण (महाराष्ट्रामध्ये) | क) मालक | संपत्ती कार्ड किंवा मालकी करार किंवा बांधकाम व्यावसायिकासोबतचा नोंदीत करार(अनुक्रमणिका दोन अंतर्भूत) किंवा अलिकडील विज देयक किंवा सोसायटीची देखभाल पावती किंवा सहकारी संस्थेचे भाग प्रमाणपत्र | ५ |
| | | (ख) भाडेकरू/उप-भाडेकरू/भाडेतत्वावर (भाडयाने) | (एक) (एक) भोगवटा/ उप- भोगवटा : नोंदीत भोगवटा/उप-भोवटा करार आणि अलिकडील भाडे पावती, उप भोगवटा धारकाकरीता जमीन मालकाचे त्याच्या स्वाक्षरी पुराव्यासह ना हरकत प्रमाणपत्र (दोन) भाडेतत्वावर (भाडयाने) : मुद्दा ३(क) मध्ये उल्लेखिल्याप्रमाणे परवानाधारकाच्या मालकी पुराव्यासह अर्जदाराच्या नावाने नोंदीत भाडेतत्व करार | ५ |
| | | (ग) संमतिने/भाडेमुक्त | (एक) मुद्दा ३(क) मध्ये उल्लेखिल्याप्रमाणे संमतिदारक/ संमतिदारके यांची स्वाक्षरी दर्शविणारा संमतिदारक/ संमतिदारके यांच्या मालकी पुरावा दस्तऐवजाच्या प्रतीसह अर्जदाराच्या नावाने कुटुंबातील | |

| | | | | |
|----|-------|------|---|--|
| | | | <p>सदस्य/सदस्यांकडूनचे संमतिपत्र (जागेचे मालक /सह-मालक) आणि संमतिदारकाचा स्वाक्षरी पुरावा</p> <p>(दोन) मुद्दा ३(क) मध्ये उल्लेखिल्याप्रमाणे जर सिस्टर कन्सर्नकडून संमति असेल तर, संमतिदारक/ संमतिदारके यांचेकडून मालकी पुरावा, सिस्टर कन्सर्न कंपनीच्या निबंधकाकडून संचालकांची यादी, संमतिदारकाच्या कंपनीच्या बोर्डाचा ठराव, संमतिदारक संचालकांचे संमति पत्र आणि स्वाक्षरी पुरावा</p> | |
| ११ | वस्तु | सर्व | <p>परवानाधारक वस्तुंबाबत परवानाधारकाचे नाव दाखविणारी परवान्याची प्रत, परवान्याचा कालावधी, स्वाक्षरी, उक्त प्रमाणपत्र जारी केलेल्या योग्य प्राधिकाऱ्याचा शिक्का आणि मुद्रा (परवाना मालक किंवा यथास्थिती संस्थेच्या नावे असावा)</p> | |

| तक्ता-ख व्यवसायाच्या घटनेमध्ये बदल झाल्यास तक्ता-क व्यतिरिक्त नमुद करावयाचे दस्तऐवज | | | | |
|---|-------------------------------|--|--|---------------------------|
| अनु.क्र. | क्षेत्रिय नाव | वर्गवारी/घटना | दाखल करण्यात आलेल्या दस्तऐवजांच्या स्कॅन प्रती | पृष्ठांची संख्या (अंदाजे) |
| १. | घटनेमध्ये बदल झाल्याचा पुरावा | भागीदारी घटनेचा इतर कोणत्याही घटनेमध्ये बदल | नमुना १०३ आणि विसर्जित करार स्वाक्षरीत करतो त्या जुन्या संस्थेतील वयक्तीच्या स्वाक्षरीचा पुरवा असेल असा नमुना १०३. | ५ |
| | | कोणत्याही घटनेचे इतर कोणत्याही घटनेमध्ये (भागीदारी संस्थे व्यतिरिक्त) झालेला बदल | जुन्या संस्थेतील व्यक्तीचा स्वाक्षरीचा पुरवा जो नमुना १०३ स्वाक्षरीत करतो | २ |

| तक्ता-ग व्यवसायाचे हस्तांतरण झाल्यास तक्ता-क व्यतिरिक्त नमुद करावयाचे दस्तऐवज | | | | |
|---|-----------------------------------|-------------------|---|---------------------------|
| अनु.क्र. | क्षेत्रिय नाव | वर्गवारी/घटना | दाखल करण्यात आलेल्या दस्तऐवजांच्या स्कॅन प्रती | पृष्ठांची संख्या (अंदाजे) |
| १. | व्यवसाय हस्तांतरण झाल्याचा पुरावा | संपूर्ण हस्तांतरण | हस्तांतरण करार, जुन्या संस्थेच्या योग्यरीतीने भरलेला नमुना १०३ स्वाक्षरी पुराव्यासह | ९ |

| | | | | |
|--|--|---|---|---|
| | | मालकाच्या मृत्युमुळे संपूर्ण हस्तांतरण | हस्तांतरण करार, मृत्यु प्रमाणपत्र, वारसदारांचे ना-हरकत प्रमाणपत्र, जुन्या संस्थेच्या योग्यरीतीने भरलेला नमुना १०३ स्वाक्षरी पुराव्यासह | ९ |
|--|--|---|---|---|

आणि

| तक्ता-ग व्यवसायाचे हस्तांतरण झाल्यास तक्ता-क व्यतिरिक्त नमुद करावयाचे दस्तऐवज | | | | |
|---|---------------|-------------------------------|--|---------------------------------|
| अनु.क्र. | क्षेत्रिय नाव | वर्गवारी/घटना | दाखल करण्यात आलेल्या दस्तऐवजांच्या स्कॅन प्रती | पृष्ठांची संख्या (अंदाजे) |
| ९ | | अशत: हस्तांतरण प्रकरणी | स्वाक्षरी पुराव्यासह हस्तांतरण करार | ५ |
| | | एकीकरण/ विभक्तीकरण प्रकरणी | हस्तांतरण करार, न्यायालयाकडून दिलेला एकीकरण आदेश, जुन्या संस्थेच्या योग्यरीतीने भरलेला नमुना १०३ स्वाक्षरी पुराव्यासह | ८ |

| तक्ता-घ उलाढालीची मर्यादा ओलांडली असल्यास तक्ता-क व्यतिरिक्त नमुद करावयाचे दस्तऐवज | | | | |
|--|---|---------------|--|---------------------------------|
| अनु.क्र. | क्षेत्रिय नाव | वर्गवारी/घटना | दाखल करण्यात आलेल्या दस्तऐवजांच्या स्कॅन प्रती | पृष्ठांची संख्या (अंदाजे) |
| ९ | उलाढालीची मर्यादा ओलांडल्याचा पुरावा | सर्व | १. महिन्याप्रमाणे खरेदी आणि विक्रीचा सारांश आणि देयकाप्रमाणे विक्रीचे विवरणपत्र/खरेदीचे विवरणपत्र ज्या महिन्यामध्ये प्रसृत २. विक्रीच्या उलाढालीची मर्यादा ओलांडली/ (जिथे खरेदीकर देय आहे) प्रसृत खरेदी मर्यादा ओलांडलेली आहे. ३. विक्रीचे देयक/ खरेदीचे देयक(जिथे खरेदीकर देय आहे) ज्यावर प्रसृत मर्यादा ओलांडलेली आहे. ४. आयात केलेल्या मालाच्या खरेदीची लॉरी/वाहतूक पावती (जर आयातदार असेल तर) | १० |

जोडपत्र-'ब'

प्रतिज्ञापन-नि-क्षतिपूर्ती नमुना

मी/आम्ही येथे पुष्टी देतो की, मी/आम्ही विक्रीकर आयुक्त, महाराष्ट्र राज्य यांनी जारी केलेले व्यापारी परिपत्रक क्रमांक ७टी/२०१५ दिनांक १९.०५.२०१५ मध्ये नमुद केलेल्या सूचना वाचल्या आणि समजून घेतल्या आहेत.

मी/आम्ही याद्वारे, घोषीत करतो की, वरील परिपत्रकाच्या जोडपत्र "क" मध्ये नमुद करण्यात आलेला तपशील आणि माझ्याकडून/आमच्याकडून येथे सादर करण्यात आलेले माझ्या/आमच्या माहितीप्रमाणे आणि विश्वासाप्रमाणे सत्य, अचूक आणि पूर्ण आहे आणि मी/आम्ही ते खरे आहे असे मानतो. मी/ आम्ही नमूद करतो की, उक्त परिपत्रकानुसार माझ्याकडून नोंदणीकरिताच्या अर्जासोबत सादर केलेले दस्तऐवज वैध आणि खरे आहेत.

मी/आम्ही असे नमुद करतो की, मी/आम्ही याद्वारे, वरीलनुसार यामध्ये दिलेल्या माहितीसंदर्भात कोणतेही बदल झाल्यास विक्रीकर विभागास तात्काळ कळवू आणि आणखी असेही संमत करतो की, माझ्या कोणत्याही कारवाईमुळे किंवा माझ्याकडून/आमच्याकडून होणाऱ्या कार्यामुळे जी माहिती मी/आम्ही पुरविलेली आहे किंवा माझ्या/आमच्याकडून सूचित करण्याची वेळ निघून गेल्यामुळे किंवा विक्रीकर विभागास अशा बदलाबाबत कळविण्यात उशीर झाल्यामुळे विक्रीकर विभागास कोणताही तोटा, खर्च, नुकसान झाल्यास त्याची नुकसान भरपाई आणि क्षतिपूर्ती करीत राहीन.

मला/आम्हाला अशी जाणीव आहे की, जर सादर केलेले दस्तऐवज/दस्तऐवजांच्या प्रती मी/आम्ही अर्ज दाखल करताना बोगस किंवा बनावट किंवा खरे नसतील, तर मी/आम्ही महाराष्ट्र मूल्यवर्धित कर अधिनियम, २००२ च्या कलम ७४ च्या पोट-कलम(१) च्या खंड(ऱ) नुसार माझ्यावर/आमच्यावर खटला दाखल करण्यास स्वाधीन राहीन आणि/किंवा विक्रीकर विभागाकडून माझ्याविरुद्ध प्रस्तुत अधिकाराचा आश्रय घेता भारतीय दंड विधानाखाली दंडाच्या तरतुदीनुसार संवेदनाक्षम असेन. मला/आम्हाला असे माहित आहे की, सरतेशेवटी बोगस किंवा बनावट किंवा खरे नसतील असे दस्तऐवज अर्जासोबत सादर केले असल्यास, या दस्तऐवजांच्या आधारे मंजूर करण्यात आलेले नोंदणी प्रमाणपत्र प्रारंभापासून रद्द करण्यात येईल.

मी/आम्ही असे नमुद करतो की, मला/आम्हाला याची जाणीव आहे की, अर्जासोबत दाखल केलेले दस्तऐवज महाराष्ट्र मूल्यवर्धित कर अधिनियम, २००२/ केंद्रीय विक्रीकर अधिनियम, १९५६/ महाराष्ट्र राज्य व्यवसाय, व्यापार, आजीविका व नोंक-या यांवरील कर अधिनियम, १९७५/महाराष्ट्र ऐषआराम कर अधिनियम, १९८७/ महाराष्ट्र स्थानिक क्षेत्रात मालाच्या प्रवेशावरील कर अधिनियम, २००२/ महाराष्ट्र उस खरेदी कर अधिनियम, १९६२ या अधिनियमांखाली नोंदणी मिळण्याच्या प्रयोजनाकरिता दाखल केलेले आहेत.

आणखी, मी/आम्ही नमुद करतो की, मला/आम्हाला पुर्णत: माहिती आहे की, मी/ आम्ही दाखल केलेल्या दस्तऐवजांच्याआधारे केवळ नोंदणी प्रमाणपत्र मंजूर केले आहे, विक्रीकर विभाग धंद्याचे ठिकाण/निवासी जागेचा पत्ता किंवा इतर कोणतीही जागा, नोंदणी प्रमाणपत्रात नमुद केलेली जागेची मालकी प्रमाणित करीत नाही.

ठिकाण:

अर्जदाराची स्वाक्षरी

दिनांक:

- (१) भागीदारी संस्था आणि मर्यादित दायित्व भागीदारीमध्ये सर्व भागीदारांच्या स्वाक्षर्या.
- (२) भागीदारी संस्था आणि मर्यादित दायित्व भागीदारी याव्यतिरिक्त फक्त अर्जदाराची स्वाक्षरी.

| |
|--|
| अर्जदाराचा स्वाक्षरीसह छायाचित्र |
|--|

अर्जदाराची नमुना स्वाक्षरी

(१)-----

(२)-----

(३)-----".

२. मुख्य नियमास जोडलेल्या नमुना १०३ ऐवजी खालील नमुना दाखल करण्यात येत आहेत, म्हणजे च:-

"नमुना १०३
(पहा नियम ११)

महाराष्ट्र मूल्यवर्धित कर अधिनियम, २००२ च्या कलम १६ अन्वये नोंदणी प्रमाणपत्र रद्द करण्याकरिता अर्ज.

प्रति,

मी _____ याद्वारे, महाराष्ट्र मूल्यवर्धित कर अधिनियम, २००२ अन्वये देण्यात आलेले किंवा देण्यात आले असल्याचे मानण्यात येणारे नोंदणी प्रमाणपत्र रद्द करण्याकरिता खालील अर्ज करीत आहे.

| | | | | | | | | | |
|--|---|------|------|----|----|------|------|------|------|
| १(क) | उक्त धंदा या दिनांकापासून बंद करण्यात येत आहे | दि. | दि. | म. | म. | वर्ष | वर्ष | वर्ष | वर्ष |
| १(ख) | उक्त धंदा या दिनांकापासून कलम ४४(४) अन्वये हस्तांतरित करण्यात आला आहे | मे. | | | | | | | |
| | | दि. | दि. | म. | म. | वर्ष | वर्ष | वर्ष | वर्ष |
| १(ग) | धंद्याच्या मालकीत बदल झाला असल्याने: | | | | | | | | |
| १(घ) | उक्त धंद्याच्या विक्रीची किंवा खरेदीची उलाढाल----- या वर्षात कलम ३ च्या पोट-कलम (४) मध्ये विनिर्दिष्ट केलेल्या मर्यादेपेक्षा कमी असल्यामुळे | | | | | | | | |
| १(ङ) | उक्त धंद्याच्या घटनेत बदल झाल्यामुळे:- | | | | | | | | |
| | पासून | | | | | | | | |
| | ते | | | | | | | | |
| | लागू दिनांकापर्यंत | दि. | दि. | म. | म. | वर्ष | वर्ष | वर्ष | वर्ष |
| १(च) | उक्त धंदा निकाली निघाल्यापासून | दि. | दि. | म. | म. | वर्ष | वर्ष | वर्ष | वर्ष |
| १(छ) | मालकाचे निधन झाले असून त्यास उत्तराधिकारी नसल्यामुळे | | | | | | | | |
| १(ज) | इतर कारणाने (कृपया नमूद करावे) | | | | | | | | |
| २. | धंद्याच्या टिकाणापेक्षा वेगळा असलेला पत्र व्यवहाराचा पत्ता | होय | नाही | | | | | | |
| इमारत क्रमांक/सदनिका क्रमांक/खोली क्रमांक | | मजला | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|----------------|--|------------------|--|--|--|--|
| जागेचे/इमारतीचे नाव | | | | | | | रस्ता/पथ/गल्ली | | | | | | |
| जिल्हा | | | | | | | तालुका/विभाग | | | | | | |
| वस्ती/पोस्ट/गाव | | | | | | | | | | | | | |
| पिन कोड | | | | | | | | | | | | | |
| संपर्काचा तपशील | | | | | | | | | | | | | |
| एसटीडी कोडसह दूरध्वनी क्रमांक | | | | | | | | | फॅक्स क्रमांक | | | | |
| भ्रमणध्वणी क्रमांक. * | | | | | | | | | | | | | |
| ई-मेल पत्ता * | | | | | | | | | | | | | |
| मी येथे गांभीर्यपूर्वक आणि घोषित करतो की, वर देण्यात आलेली माहिती माझ्या माहितीप्रमाणे आणि विश्वासाप्रमाणे आणि त्यामध्ये काहीही न लपविता सत्य व अचूक आहे. | | | | | | | | | | | | | |
| प्राधिकृत व्यक्तीचे नाव | | | | | | | | | | | | | |
| पदनाम | | | | | | | | | | | | | |
| ई-मेल पत्ता | | | | | | | | | | | | | |
| दूरध्वनी क्रमांक | | | | | | | | | | | | | |
| ठिकाण : | | | | | | | | | | | | | |
| दिनांक : | | | | | | | | | | | | | |

३. मुख्य नियमास जोडलेल्या नमुना १०५ ऐवजी खालील नमुना दाखल करण्यात येत आहेत, म्हणजेच:-

"ନମୁନା-୧୦୫

[नियम १६(१) आणि (२) पहा]

महाराष्ट्र मूल्यवर्धित कर अधिनियम, २००२ च्या कलम १९ खालील प्रतिज्ञापन/सुधारीत प्रतिज्ञापन

मी/आम्ही खाली सही करणार, धंद्याच्या प्रयोजनार्थ महाराष्ट्र मूल्यवर्धित कर अधिनियम, २००२ अन्वये कर देण्यास पात्र आहे/आहोत, मी/आम्ही पूर्वीच्या प्रतिज्ञापना अधिक्रमण करून याद्वारे प्रतिज्ञापन करतो की, खालील नामनिर्देशित केलेल्या व्यक्तीला/ व्यक्तींना उक्त अधिनियमाच्या प्रयोजनासाठी महाराष्ट्र राज्यातील ----- या सर्व ठिकाणी असलेला उक्त धंद्याचा व्यवस्थापक/ प्राधिकृत सही करणारा म्हणून मानला जाईल आणि उक्त व्यवस्थापक उक्त अधिनियमाच्या उपबंधाचे आणि तो/ ते या अन्वये केलेल्या नियमांचे अनुपालन करतील. याबाबतचा तपशील खालीलप्रमाणे आहे.

| | | | | | | | | | | | | |
|--|--|------------|--|----------------|--|-------|-----|--|--|--|--------|--|
| १ | अर्जदाराचे नाव | | | | | | | | | | | |
| २ | धंद्याचे नाव | | | | | | | | | | | |
| ३ | मू. वि.का, २००२ खाली नोंदणी प्रमाणपत्र क्रमांक (नोंदणी अर्जासोबत प्रतिज्ञापन सादर केले असल्यास लागू होत नाही) | | | | | | | | | | | |
| ४ | उक्त धंद्याचा व्यवस्थापक/ प्राधिकृत सही करणारा म्हणून मानला जाणाऱ्या व्यक्तीचा तपशील व्यवस्थापक/ प्राधिकृत सही करणा-याचा क्रमांक | | | | | | | | | | | |
| | पहिले नाव | मध्यले नाव | | | | आडनाव | | | | | | |
| व्यक्तीचे नाव | | | | | | | | | | | | |
| पैन | | | | | | | | | | | | |
| युआयडी क्रमांक | | | | | | | | | | | | |
| भ्रमणध्यणी क्रमांक | | | | | | | | | | | | |
| ई-मेल पत्ता | | | | | | लिंग | पु. | | | | स्त्री | |
| दूरध्वनी क्रमांक | | | | | | | | | | | | |
| फॅक्स क्रमांक | | | | | | | | | | | | |
| निवासाचा पत्ता | | | | | | | | | | | | |
| इमारत क्रमांक/सदनिका क्रमांक/खोली क्रमांक | | | | मजला क्रमांक | | | | | | | | |
| जागेचे/इमारतीचे नाव | | | | रस्ता/पथ/गल्ली | | | | | | | | |
| जिल्हा | | | | तालुका/विभाग | | | | | | | | |
| वस्ती/पोस्ट/गाव | | | | | | | | | | | | |
| पिन कोड | | | | | | | | | | | | |
| ५ | नामनिर्देशित व्यक्तीची प्रतिस्वाक्षरी | | | | | | | | | | | |
| ६ | नामनिर्देशित व्यक्तीचा दर्जा | | | | | | | | | | | |
| तपशील-२..... (अनु क्र. ४,५ आणि ६ या चौकोणांमध्ये एका व्यक्तीपेक्षा जास्त व्यक्ती धंद्याचा व्यवस्थापक/ प्राधिकृत सही करणारा असतील तर त्यांना प्रतिज्ञापन सादर करण्यास आणखी जागा उपलब्ध होऊ शकतात, वरील तपशील आणखी चौकांना मध्ये प्राप्त होऊ शकेल आणि सदर तपशील इतर प्राधिकृत व्यक्तीचे तपशील प्राप्त करून घेण्याकरीता अजर्दाराकडून स्वाक्षरीत व दिनांकीत केलेले असावेत.) | | | | | | | | | | | | |
| सत्यापन- मी येथे गांभीर्यपूर्वक आणि घोषित करतो की, वर देण्यात आलेली माहिती माझ्या माहितीप्रमाणे आणि विश्वासाप्रमाणे आणि त्यामध्ये काहीही न लपविता सत्य व अचूक आहे. | | | | | | | | | | | | |

महाराष्ट्र विक्रीकर विभागाला मी युआयडी प्राधिकारणाकडून माहिती संकलीत करण्याकरीता प्राधिकृत केले आहे.

ठिकाण :

*स्वाक्षरी-----

दिनांक:

** पदनाम-----

* प्रतिज्ञापनावर खालील व्यक्ती सही करील

(क) हिंदु अविभक्त कुटुंबाच्या बाबतीत त्याचा कर्ता.

(ख) संघ, क्लब किंवा संस्था यांच्या बाबतीत, त्याचा/ तिचा अध्यक्ष किंवा सभापती आणि सचिव.

(ग) भागीदारी संस्थेच्याबाबतीत, ५० टक्यांपेक्षा कमी नाही इतका एकूण हिस्सा असणारे भागीदार.

(घ) खाजगी मर्यादित कंपनीच्या बाबतीत, तिच्या सर्व संचालक किंवा संचालक नसतील तेथे,

नामनिर्देशित केलेला कंपनीचा प्राधिकृत प्रतिनिधी.

(ङ) सार्वजनिक मर्यादित कंपनीच्या किंवा सहकारी संस्थेच्या बाबतीत, तिचा व्यवस्थापन अभिकर्ता किंवा व्यवस्थापन अभिकर्त नसतील तेथे कार्यकारी संचालक किंवा संचालक मंडळाच्या सभापतीने आणि सचिवाने.

(च) व्यक्तीच्या बाबतीत, मालकाने

(छ) सरकारच्या बाबतीत, त्याने यथोचितरित्या प्राधिकृत केलेल्या अधिकाऱ्याने.

(जा) अन्य व्यक्तीच्या वतीने पालक किंवा विश्वस्त किंवा अन्य कोणी यांनी चालवलेल्या धंद्याच्या बाबतीत, पालकाने, विश्वस्ताने, किंवा धंद्याची व्यवस्था पाहणाऱ्या व्यक्तीने.

** येथे खालीलपैकी जे लागू असेल त्या एकाची नोंद करावी.

(क)-----च्या वतीने पालक/विश्वस्त किंवा-----

(ख) -----या नावाने ओळखले जाणारे अविभक्त हिंदु कुटुंब.

(ग)-----या नावाने ओळखला जाणारा संघ/क्लब/संस्था.

(घ)-----या नावाने ओळखली जाणारी भागीदारी संस्था.

(ङ)-----या नावाने ओळखली जाणारी खाजगी मर्यादित कंपनी.

(च)-----या नावाने ओळखली जाणारी सार्वजनिक मर्यादित कंपनी/सहकारी संस्था."

राजीव जलोटा,
विक्रीकर आयुक्त,
महाराष्ट्र राज्य, मुंबई.

COMMISSIONER OF SALES TAX, MAHARASHTRA STATE

Vikrikar Bhavan, Mazgaon Mumbai 400 010, dated the 28th April 2016

NOTIFICATION

THE MAHARASHTRA VALUE ADDED TAX ACT, 2002.

No. VAT/ADM-2016/1B/ADM-8.— In exercise of the powers conferred by sub-rule (1) and sub-rule (2) of Rule 17A of the Maharashtra Value Added Tax Rules, 2005, (hereinafter referred to as “principal Rules”), the Commissioner of Sales Tax, Maharashtra State hereby notifies that,—

1. For Form 101 appended to the principal Rules, the following Form shall be substituted, namely :—

| “FORM 101 (See rule 17A (2) and rule 8) Application form for Registration under section 16 of The Maharashtra Value Added Tax Act, 2002. | | | | | | | | |
|--|---|--|--|--|--------------------------|---|--|-----------------------------|
| To, The Registering Authority | | | | | | | | |
| I hereby apply for grant of registration under section 16 of The Maharashtra Value Added Tax Act, 2002. | | | | | | | | |
| 1 | Name of the Business / Proprietor * (as mentioned in PAN/TAN) | | | | | | | |
| 2 | Trade / Brand Name(s) (If any) | | | | | | | |
| 3 | Constitution of Business* | | | | | | | |
| 4 | PAN / TAN | | | | | | | |
| 5 | Location of Sales Tax Office having Jurisdiction over place of Business | | | | State : Maharashtra Code | | 27 | |
| 6 | Do you want to opt for composition scheme in lieu of Sales Tax Payable? | | | | | Yes <input type="checkbox"/> | | No <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> <i>Retailer</i> | <input type="checkbox"/> <i>Restaurant / Caterer</i> | <input type="checkbox"/> <i>Bakery</i> | <input type="checkbox"/> <i>Second Hand Motor Vehicle Dealer</i> | | <input type="checkbox"/> <i>Liquor Dealer</i> | <input type="checkbox"/> <i>Mandap Decorator</i> | |
| 7 | Date of commencement of business * | | | D | D | M | M | Y |
| 8 | Date on which liability to pay tax arises | | | D | D | M | M | Y |
| 9 | Period for which registration is required (For Causal Dealer only) | | | D | D | M | M | Y |
| | From | | | D | D | M | M | Y |
| | To | | | D | D | M | M | Y |
| | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|-----|--|---|---------------------------|--|---|---------------------|----------|---|---|--|
| 10 | Reason for Registration(from the dropdown) * | | | | | | | | | |
| | Voluntary | Change in constitution | Part transfer of business | | | Merger/Amalgamation | | | | |
| | Full transfer of business | Exceeding the prescribed turnover limit | | Full transfer of business due to death of Proprietor | | | Demerger | | | |
| (a) | Exceeding the prescribed turnover limit | | | | | | | | | |
| | Date on which turnover limits exceeded | D | D | M | M | Y | Y | Y | Y | |
| (b) | Voluntary Registration | | | | | | | | | |
| (c) | Change in Constitution:- | | | | | | | | | |
| | (i) TIN. (Previous) | | | | | | | | | |
| | (ii) (a) Change in constitution from | | | | | | | | | |
| | (b) To | | | | | | | | | |
| | (iii) With effect from [DDMMYYYY] | D | D | M | M | Y | Y | Y | Y | |
| (d) | Part transfer of business :- | | | | | | | | | |
| | (i) TIN | | | | | | | | | |
| | (ii) Business transferred from (Name) | | | | | | | | | |
| | (iii) With effect from [DDMMYYYY] | D | D | M | M | Y | Y | Y | Y | |
| (e) | Full transfer of business:- | | | | | | | | | |
| | (i) TIN | | | | | | | | | |
| | (ii) Business transferred from (Name) | | | | | | | | | |
| | (iii) With effect from [DDMMYYYY] | D | D | M | M | Y | Y | Y | Y | |
| (f) | Full transfer of business due to death of Proprietor:- | | | | | | | | | |
| | (i) TIN | | | | | | | | | |
| | (ii) Business transferred from (Name) | | | | | | | | | |
| | (iii) With effect from [DDMMYYYY] | D | D | M | M | Y | Y | Y | Y | |
| (g) | Merger/Amalgamation:- | | | | | | | | | |
| | (i) TIN (Multiple Rows) | | | | | | | | | |
| | (ii) Business(es) to be Merged or Amalgamated (Name) (Multiple Rows) | | | | | | | | | |
| | (iii) With effect From [DDMMYYYY] | D | D | M | M | Y | Y | Y | Y | |
| (h) | Demerger:- | | | | | | | | | |
| | (i) TIN | | | | | | | | | |
| | (ii) Business to be Demerged (Name) | | | | | | | | | |
| | (iii) With effect From [DDMMYYYY] | D | D | M | M | Y | Y | Y | Y | |

| Please Tick the Nature of Business Activity being carried out at above mentioned Premises | | | | | |
|---|------------------------------------|--|---|-------------------------------|----------------------|
| Main Nature | | | | | |
| Manufacturer | Reseller | Whole seller | Retailer | Importer | Exporter |
| Banking Institutions | Insurance Services | Financial Institutions | Information Technology Enabled Services | Security & Detective Agencies | Courier Services |
| Labour Contractors | Media & Event Management Companies | Consultancy Firms | Housekeeping Services | Hotel | Boarding |
| Lodging | Service Apartment | Restaurants | Bar & Restaurant | Catering | Tours & Travel |
| Vehicle Rental Services | Cargo Services & Transport Freight | Hospital & Nursing Homes | Fitness Centres | Health Clinic | Beauty Parlours |
| Training & Placement Service Centres | Service Centre | Maintenance Agencies | Market Research | Marketing Services | Coaching Classes |
| Training Institutes | Gymkhana | Works Contractors | Cable & DTH Services | Printing | Film & TV Production |
| SEZ | Warehouse/Depot | Bonded Warehouse | EOU/STP/EHTP | Government | Builder & Developers |
| Pest Control Services | Telecommunication Services | Electricity Generation Transmission & Distribution | Educational Institutions | Leasing | Advertising Agencies |
| Mandap Decorator | Commission Agent | | | | |
| Part Nature | | | | | |
| Manufacturer | Reseller | Whole seller | Retailer | Importer | Exporter |
| Banking Institutions | Insurance Services | Financial Institutions | Information Technology Enabled Services | Security & Detective Agencies | Courier Services |
| Labour Contractors | Media & Event Management Companies | Consultancy Firms | Housekeeping Services | Hotel | Boarding |
| Lodging | Service Apartment | Restaurants | Bar & Restaurant | Catering | Tours & Travel |
| Vehicle Rental Services | Cargo Services & Transport Freight | Hospital & Nursing Homes | Fitness Centres | Health Clinic | Beauty Parlours |
| Training & Placement Service Centres | Service Centre | Maintenance Agencies | Market Research | Marketing Services | Coaching Classes |
| Training Institutes | Gymkhana | Works Contractors | Cable & DTH Services | Printing | Film & TV Production |
| SEZ | Warehouse/Depot | Bonded Warehouse | EOU/STP/EHTP | Government | Builder & Developers |
| Pest Control Services | Telecommunication Services | Electricity Generation Transmission & Distribution | Educational Institutions | Leasing | Advertising Agencies |
| Mandap Decorator | Commission Agent | | | | |

| | | | | | | | |
|---|------------------------------|------|---------------------------------|--|---------------------------------|-------|--|
| 13. | Details of Bank Account(s) * | | | | | | |
| Total number of Bank Accounts maintained by the applicant for conducting business | | | | | | | |
| Details of Bank Account 1 | | | | | | | |
| Select Entry | | | MICR Code <input type="radio"/> | | IFSC Code <input type="radio"/> | | |
| Account Number | | | | | | | |
| Type of Account | | IFSC | | | MICR Code | | |
| Name of the Bank | | | | | | | |
| Branch and Address of the Bank & Branch | | | | | | | |
| PIN Code | | | | | | State | |
| Details of Bank Account 2 | | | | | | | |
| Account Number | | | | | | | |
| Type of Account | | IFSC | | | MICR Code | | |
| Name of the Bank | | | | | | | |
| Branch and Address of the Bank & Branch | | | | | | | |
| PIN Code | | | | | | State | |

Details 3.....n (Multiple fields will be available to capture the details of all the additional Bank A/c)

| | | | | | | | |
|------------------------------|------------------------------|----------------|-----------|---------------|-----------------------|-----------------|-----------------|
| 14. | Major commodities to be sold | | | | | | |
| Sr. No. | Name of the Commodity | Schedule Entry | | | HSN Code of Commodity | | |
| | | Schedule | Entry No. | Sub-Entry No. | Heading No. | Sub-heading No. | Tariff Item No. |
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| Other commodities to be sold | | | | | | | |
| Sr. No. | Name of the Commodity | Schedule Entry | | | HSN Code of Commodity | | |
| | | Schedule | Entry No. | Sub-Entry No. | Heading No. | Sub-heading No. | Tariff Item No. |
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |

| 15. | Major commodities to be purchased | | | | | | | | |
|---|--|-----------------------|----------------|---------------------|---------------|-----------------------|-----------------|--|-------------------------|
| | Sr. No. | Name of the Commodity | Schedule Entry | | | HSN Code of Commodity | | | |
| | | | Schedule | Entry No. | Sub-Entry No. | Heading No. | Sub-heading No. | Tariff Item No. | |
| | 1 | | | | | | | | |
| | 2 | | | | | | | | |
| | Other commodities to be purchased | | | | | | | | |
| | Sr. No. | Name of the Commodity | Schedule Entry | | | HSN Code of Commodity | | | |
| | | | Schedule | Entry No. | Sub-Entry No. | Heading No. | Sub-heading No. | Tariff Item No. | |
| | 1 | | | | | | | | |
| | 2 | | | | | | | | |
| 16. | Details of the Additional Place(s) of Business / Godown(s) / Warehouse(s) in Maharashtra | | | | | | | | |
| Total number of Additional Place(s) of Business / Godown(s) / Warehouse(s) in Maharashtra | | | | | | | | | |
| Premises 1 | | | | | | | | | |
| Details of Additional Place of Business | | | | | | | | | |
| Address | | | | | | | | | |
| Building No/Flat No/Door No | | | | Floor No | | | | | |
| Name of the Premises/Building | | | | Road/Street/Lane | | | | | |
| District | | | | Taluka/Area | | | | | |
| Locality/Post/Village | | | | | | | | | |
| Latitude(Optional) | | | | Longitude(Optional) | | | | | |
| Pin Code | | | | | | | | | |
| Contact Details | | | | | | | | | |
| Telephone No. 1 with STD Code | | | | Fax Number | | | | | |
| Telephone No. 2 with STD Code | | | | Fax Number | | | | | |
| Mobile No. 1 * | | | | | | | | | |
| Mobile No. 2 | | | | | | | | | |
| Email address 1 * | | | | | | | | | |
| Email address 2 | | | | | | | | | |
| Website | | | | | | | | | |
| Nature of possession of premises * | | | | | | | | | |
| | Owned | Rented | Leased | Rent free | Transit | Tenancy | Consent | Stall Booking (only applicable for Casual) | Others (Please Specify) |
| Electricity Bill Details : | | | | | | | | | |
| Service Provider Name | | | | | | | | | |
| Consumer No. | | | | | | | | | |
| Account No. | | | | | | | | | |

| | | | | | |
|--|------------------------------------|--|---|-------------------------------|----------------------|
| Billing Unit | | | | | |
| IGR Details: | | | | | |
| District | | | | | |
| Taluka | | | | | |
| Location of Sub-registrar | | | | | |
| Year | | | | | |
| Document Number | | | | | |
| Please select the Nature of Activity being carried out at above mentioned Premises | | | | | |
| Main Nature | | | | | |
| Manufacturer | Reseller | Whole seller | Retailer | Importer | Exporter |
| Banking Institutions | Insurance Services | Financial Institutions | Information Technology Enabled Services | Security & Detective Agencies | Courier Services |
| Labour Contractors | Media & Event Management Companies | Consultancy Firms | Housekeeping Services | Hotel | Boarding |
| Lodging | Service Apartment | Restaurants | Bar & Restaurant | Catering | Tours & Travel |
| Vehicle Rental Services | Cargo Services & Transport Freight | Hospital & Nursing Homes | Fitness Centres | Health Clinic | Beauty Parlours |
| Training & Placement Service Centres | Service Centre | Maintenance Agencies | Market Research | Marketing Services | Coaching Classes |
| Training Institutes | Gymkhana | Works Contractors | Cable & DTH Services | Printing | Film & TV Production |
| SEZ | Warehouse/Depot | Bonded Warehouse | EOU/STP/EHTP | Government | Builder & Developers |
| Pest Control Services | Telecommunication Services | Electricity Generation Transmission & Distribution | Educational Institutions | Leasing | Advertising Agencies |
| Mandap Decorator | Commission Agent | | | | |
| Part Nature | | | | | |
| Manufacturer | Reseller | Whole seller | Retailer | Importer | Exporter |
| Banking Institutions | Insurance Services | Financial Institutions | Information Technology Enabled Services | Security & Detective Agencies | Courier Services |
| Labour Contractors | Media & Event Management Companies | Consultancy Firms | Housekeeping Services | Hotel | Boarding |
| Lodging | Service Apartment | Restaurants | Bar & Restaurant | Catering | Tours & Travel |
| Vehicle Rental Services | Cargo Services & Transport Freight | Hospital & Nursing Homes | Fitness Centres | Health Clinic | Beauty Parlours |
| Training & Placement Service Centres | Service Centre | Maintenance Agencies | Market Research | Marketing Services | Coaching Classes |
| Training Institutes | Gymkhana | Works Contractors | Cable & DTH Services | Printing | Film & TV Production |
| SEZ | Warehouse/Depot | Bonded Warehouse | EOU/STP/EHTP | Government | Builder & Developers |

| | | | | | |
|--|----------------------------|--|--------------------------|---------|----------------------|
| Pest Control Services | Telecommunication Services | Electricity Generation Transmission & Distribution | Educational Institutions | Leasing | Advertising Agencies |
| Mandap Decorator | Commission Agent | | | | |
| 17. Details of Proprietor/ all Partners/Karta/Managing Directors and whole time Director/Members of Managing Committee of Associations /Board of Trustees / all persons having any interest in the business. * | | | | | |
| Total Number of Persons:- | | | | | |

Please provide details in the table below. In case you need more tables, click on add table

- In case of Proprietorship: Details of Owner/Proprietor.
- In case of Partnership: Details of all Managing/ Authorized Partners (personal details of all partners but photos of only ten partners including that of Managing Partner is to be submitted)
- In case of Companies registered under Companies Act: Managing Director and whole time directors.
- In case of HUF: Details of Karta of HUF.
- In case of Trust: Details of Managing Trustee.
- In case of Association of Persons: Details of Members of Managing Committee(personal details of all members but photos of only ten members including that of Chairman is to be submitted)
- In case of Local Authority: Details of CEO or equivalent.
- In case of Statutory Body: Details of CEO or equivalent.
- In case of others: Details of person responsible for day to day affairs of the business.
- In case of LLP : If Partners Registered then TIN, otherwise as above of all partners.
- Any other documents on which the address is available.

| | First Name | Middle Name | Surname | | | | | | | |
|-------------------------------------|------------|---------------|----------|---|---|---|---|---|---|---|
| Name of Person | | | | | | | | | | |
| Name of Father/Husband | | | | | | | | | | |
| Designation/Status | | Date of Birth | D | D | M | M | Y | Y | Y | Y |
| PAN | | | | | | | | | | |
| POI (Person of Indian Origin) | | | | | | | | | | |
| OCI (Overseas Citizenship of India) | | | | | | | | | | |
| PTEC | | | | | | | | | | |
| Passport No (in case of foreigners) | | | | | | | | | | |
| UID No. | | | | | | | | | | |
| DIN No. (if any) | | | | | | | | | | |
| Mobile Number | | | | | | | | | | |
| E-mail address | | | Gender | | M | F | | | | |
| Telephone No | | | Fax No. | | | | | | | |
| Residential Address | | | | | | | | | | |
| Building No/Flat No/Door No | | | Floor No | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|------------|-------------|-----------------------|---------|---------|--|
| Name of the Premises/Building | | | | Road/Street/Lane | | | |
| District | | | | Taluka/Area | | | |
| Locality/Post/Village | | | | | | | |
| Pin Code | | | | | | | |
| Contact Details | | | | | | | |
| Telephone No. with STD Code | | | | Fax Number | | | |
| Mobile No. | | | | | | | |
| Email address | | | | | | | |
| In case firms of LLP are registered under MVAT Act, then please provide their respective TINs. (Multiple rows can be added) | | | | | | | |
| TIN | | | | | | | |
| TIN | | | | | | | |
| 18. | Details of Manager / Authorized Signatory (In Form 105) | | | | | | |
| 19. | Details of Authorized Representative (STP/Advocate/CA/CS etc.) | | | | | | |
| | | First Name | Middle Name | | Surname | | |
| Name of Person | | | | | | | |
| Status | | | | | | | |
| Mobile Number | | | | | | | |
| Email address | | | | | | | |
| Telephone No | | | Fax No | | | | |
| 20. | State Specific Information | | | | | | |
| 20 (A). | Address(s) in other State(s) and corresponding TIN under C.S.T. Act, if any * | | | | | | |
| Address | | | | | | | |
| Building No/Flat No/Door No. | | | | Floor No | | | |
| Name of the Premises/Building | | | | Road/Street/Lane | | | |
| State | | | | District | | | |
| Taluka/Area | | | | Locality/Post/Village | | | |
| Pin Code | | | | | | | |
| Corresponding CST RC No. / TIN | | | | | | | |
| Contact Details | | | | | | | |
| Telephone No. with STD Code. | | | | Fax Number | | | |
| Mobile No. | | | | | | | |
| Email address | | | | | | | |
| 20 (B). | Status of the signatory to the application | | | | | | |
| Name of the signatory to the application | | First Name | | Middle Name | | Surname | |
| | | | | | | | |

| | | |
|--|---|--|
| | UID/Aadhaar No. | |
| 21. | Documents to Upload: | |
| | (A) Photo | |
| | (B) Signature | |
| | (C) Form 105 | |
| | (D) ANNEXURE "B" | |
| 22. | Verification | |
| <p>I hereby solemnly affirm and declare that the information given herein above is true and correct to the best of my knowledge and belief and nothing has been concealed therefrom.</p> <p>I hereby authorise Maharashtra Sales Tax Department to collect the information from UID authority.</p> | | |
| Place: | Digital Signature of the applicant (If any) | |
| Date: | Designation. | |

ANNEXURE 'A'

List of documents required to be uploaded along with application for New Registration.

Note:

All the documents pertaining to deeds/agreements uploaded shall contain the following:

- (i) Name of buyer and seller
- (ii) Description of address Place of Business/Place of Residence/Additional Place of Business.
- (iii) Signatures of buyer, seller and all the witnesses and page containing stamp of registrar.
- (iv) Validity Period of the agreement in case of leave and license agreement.
- (v) If partnership deed/LLP agreement is of more than 5 pages, upload pages showing commencement date of partnership, names of partners and their percentage of shares, place of business and signatures of all partners.
- (vi) If the PAN Card is not available with the applicant, then the details of the PAN obtained from the website of Income Tax Department may be accepted as a proof of PAN instead of copy of PAN.

TABLE-A. DOCUMENTS REQUIRED FOR ALL TYPES OF REGISTRATION

| Sr. No. | Field Name | Category/ Constitution | Scanned copy of Document to be uploaded | No. of Pages (Approx.) |
|---------|------------|------------------------|---|-------------------------|
| (a) | (b) | (c) | (d) | (e) |
| 1 | PAN Card | Proprietary | Proprietor's PAN | 1 |
| | | Partnership | PAN of partnership firm and of all partners | 1+1 Page/ Partner |
| | | Company | PAN of Company and Applicant Director/Authorized Person | 2 |
| | | HUF | PAN of HUF and Karta/Adult Member of the Family along with list of coparcners | 3 |
| | | Trust | PAN of Trust and Trustee/Authorized Person | 2 |
| | | Co-operative Society | PAN of Society and Authorized Person / Member/ Secretary/ Treasurer | 2 |

| | | | | |
|---|--------------------------|-------------------------------|--|-------------------------|
| | | Association of Persons | PAN of Club/Society and Authorized Person / Individual | 2 |
| | | Joint Venture | PAN of Joint Venture and Authorized Person/Individual | 2 |
| | | Limited Liability Partnership | PAN of firm and of all Partners | 1+1 Page/ Partner |
| | | State Government | TAN of applicant Office of the State Government and PAN of Authorized Person/ Principal Officer | 2 |
| | | Union Government | TAN of applicant office of the Union Government and PAN of Authorized Person/ Principal Officer | 2 |
| | | Local Body | PAN of Local Body and PAN of Authorized Person/Principal Officer | 2 |
| 2 | Constitution of business | Proprietary | No document required | Nil |
| | | Partnership | Partnership deed (Registered or unregistered) | 5 |
| | | Company | Memorandum of Association, Articles of Association, Certificate for Registration of Companies, Board Resolution to authorize Director for signing on Annexure B along with present list of directors available with Registrar of Companies | 7 |
| | | Form 32 | | 1 Page/ Director |

| | | | | |
|---|-------------------------------|-----------|--|---|
| | | | Form No.DIR.12 or list of present directors obtained from website of the Ministry of Corporate Affairs and the copy of the Certificate of Incorporation issued by the Registrar of Companies | |
| | Trust | | Trust deed registered at office of the Charity commissioner and copy of certificate for Registration of Trust | 5 |
| | Co-operative Society | | Deed registered with appropriate authority and copy of certificate for Registration of the society | 5 |
| | Association of Persons | | Deed registered at office of Registrar and copy of certificate for Registration issued by appropriate authority | 5 |
| | Joint Venture | | Deed registered with appropriate authority and copy of certificate for Registration issued by appropriate authority | 5 |
| | Limited Liability Partnership | | Deed registered at Registrar of Companies and copy of certificate for Registration issued by the Registrar of Companies | 5 |
| 3 | Place of Business | (a) Owner | Property card or registered ownership deed or registered agreement (including Index II) with the builder or latest electricity bill or society maintenance receipt or Share certificate of Co-operative society in the name of applicant | 5 |

| | | | |
|---|---|--|--|
| | (b) Tenant / Subtenant/ Leave license (Rented) | (i) Tenancy /sub tenancy : Registered Tenancy/sub tenancy agreement and latest rent receipt, In case of sub tenancy no objection certificate from land lord along with his signature proof (ii) On Leave & license (Rented): Registered leave and license agreement in the name of applicant along with ownership proof of licensor as mentioned in point 3 (a) | 7 pages per person |
| | (c) On consent/ Rent free | (i) Consent letter from family member/s in the name of applicant (owner/co-owners of premises) along with copy of document showing signature of consenter/s, proof of ownership of consenter/s as mentioned in point 3(a) and signature proof of consenter/ s. (ii)If consent is from sister concern, proof of ownership of consenter/s as mentioned in point 3(a), list of directors from Registrar of Companies of sister concern, Board Resolution of consenter company, consent letter and signature proof of consenter Director. | 7 pages per person |
| | (d) Online sellers | Copy of agreement made by him with the main company (online platform) | |
| 4 | Photograph | All | Latest passport size photograph of the applicant |

| | | | | |
|---|---|--|---|---|
| 5 | Bank Details | All | Cancelled Cheque of current account in the name of firm/business | 1 |
| 6 | Permanent Place of Residence Address | a) Proprietor/ Partners/ Directors/ Members of Managing Committee Including Members of HUF/ Authorized Person | <p>Provide at least 2 documents from following documents 1 document from vi) to x) is mandatory</p> <p>(i) Ration card having name of the applicant</p> <p>(ii)Valid Indian Passport</p> <p>(iii) Driving license</p> <p>(iv) Election photo identity card</p> <p>(v) Aadhaar Card</p> <p>(vi) Latest paid electricity bill in the name of the applicant</p> <p>(vii)Latest Society Maintenance Bill in the name of applicant</p> <p>(viii) Co-operative Society share certificate in the name of applicant</p> <p>(ix) Property card or latest receipt of property tax of Municipal Corporation / Council / Gram panchayat in the name of applicant as the case may be</p> <p>(x) Consent letter from family member/s in the name of applicant (owner/co-owners of premises) along with copy of document showing signature of consenter/s, proof of ownership of consenter/s as mentioned in point 3(a) and signature proof of consenter/ s.</p> | <p>2 pages per person</p> <p>2 pages per person</p> <p>2 pages per person</p> <p>2 pages per person</p> <p>1 page per person</p> <p>1 page per person</p> <p>1 page per person</p> <p>2 pages per person</p> <p>1 page per person</p> <p>7 pages per person</p> |

| | | | |
|--|---|--|---|
| | | (xi) Latest copy of MTNL/BSNL landline bill. | |
| | | (xii) First page of Passbook of Saving Bank Account or Certificate showing the address of the applicant issued by the manager of any Nationalised Bank. | |
| | | (xiii) Latest copy of bill of domestic gas connection. | |
| | (b) Proprietor/ Partners/ Directors/ Members of Managing Committee Including Members of HUF/ Authorized Person | If permanent residential address is out of Maharashtra, then proof of present residential address as mentioned in point 3(b) and 3(c) [proof of permanent residential address as mentioned in Point 6(a) is mandatory along with these proofs] | 7 pages per person |
| | (c) In case of Persons of Indian Origin (PIO), Non-Resident Indian (NRI) and Overseas Citizen of India (OCI)- who are Proprietor/ Partners/ Directors/ Members of Managing Committee /Authorized Person (any two documents from column "d") | 1. Copy of Passport 2. Other National ID attested by Indian Embassy / Consulate /High Commission / Apostille 3. Bank account statement in country of residence, duly attested by Indian Embassy / High Commission / Consulate / Apostille in the country where applicant resides 4. Person of Indian Origin (PIO) card issued by Government of India 5. NRE (Non Resident External) bank account statement | 2 pages per person 2 pages per person 2 pages per person 1 page per person 2 pages per person |

| | | | | |
|----|--|--|--|--------------------|
| | | | 6. Overseas Citizen of India (OCI) card issued by Government of India | 1 page per person |
| 7 | Challan of fees and deposit | All | For VRS under MVAT ACT Rs. 25000/- as deposit and Rs. 5000/- as Fees For Regular Rs. 500/- as Fees For CST Act Rs. 25/- as fees | 3 |
| 8 | Aadhaar Card (applicable only if UID No. is entered in first page of “Dealer Registration Form”) | Proprietor/ Partners/ Directors/ Members of Managing Committee Including Members of HUF/ Authorized Person | Aadhaar Card | 1 |
| 9 | Additional Place of Business (Outside Maharashtra) | All | CST TIN Certificate of concerned state | 1 |
| 10 | Additional Place of Business (Within Maharashtra) | a) Owner | Property card or ownership deed or Registered agreement (including Index II) with the builder or latest electricity bill or society maintenance receipt or Share certificate of Co-operative society | 5 |
| | | b) Tenant / Sub tenant/ Leave license (Rented) | (i) Tenancy/sub tenancy : Registered Tenancy/sub tenancy agreement and latest rent receipt, In case of sub tenancy no objection certificate from land lord along with his signature proof (ii) On Leave & license (Rented): Registered leave and license agreement in | 5 pages per person |

| | | | | |
|----|-----------|---------------------------|--|---|
| | | | the name of applicant along with ownership proof of licensor as mentioned in point 3(a) | |
| | | (c) On consent/ Rent free | (i) Consent letter from family member/s in the name of applicant (owner/co-owners of premises) along with copy of document showing signature of consenter/s, proof of ownership of consenter/s as mentioned in point 3(a) and signature proof of consenter/s. | 7 |
| | | | (ii) If consent is from sister concern, proof of ownership of consenter/s as mentioned in point 3(a) list of directors from Registrar of Companies of sister concern, Board Resolution of consenter company, consent letter and signature proof of consenter Director. | |
| 11 | Commodity | All | In case of LICENSED commodities Copy of License showing name of the licensee, period of license, signature, stamp and seal of competent authority issuing the said license (license should be in the name of Proprietor or Firm as the case may be) | |

TABLE- B In Case of Change in Constitution of Business IN ADDITION TO documents mentioned in TABLE-A

| Sr. No. | Field Name | Category/ Constitution | Scanned copy of Document to be uploaded | No. Of Pages (Approx.) |
|---------|---------------------------------|---|---|------------------------|
| 1 | Proof of Change in Constitution | Change in Constitution from Partnership to any other constitution | Form 103 of old firm along with signature proof of person signing Form 103 and dissolution deed | 5 |
| | | From any constitution (other than partnership firm) to any other constitution | Form 103 of old firm with signature proof of person signing Form 103 | 2 |

TABLE- C In Case of Transfer of Business, IN ADDITION TO documents mentioned in TABLE-A

| Sr. No. | Field Name | Category/ Constitution | Scanned copy of Document to be uploaded | No. of Pages (Approx.) |
|---------|-------------------------------|--|---|------------------------|
| 1 | Proof of Transfer of Business | Full Transfer | Transfer Agreement, properly filled Form 103 of old firm along with signature proof | 9 |
| | | Full Transfer in case of death of Proprietor | Transfer Agreement, Death Certificate, No Objection Certificate from Legal heirs, Properly filled Form 103 of old firm along with signature proof | 9 |

&

TABLE- C In Case of Transfer of Business, IN ADDITION TO documents mentioned in TABLE-A

| Sr. No. | Field Name | Category/ Constitution | Scanned copy of Document to be uploaded | No. of Pages (Approx.) |
|---------|------------|--------------------------|---|------------------------|
| | | In case of Part Transfer | Transfer Agreement along with signature proof | 5 |

| | | | | |
|--|--|---------------------------------|---|---|
| | | In case of Merger / Demerger | Transfer Agreement, Merger Order from court, Properly filled Form 103 of old firm along with signature proof | 8 |
|--|--|---------------------------------|---|---|

TABLE- D In Case of Exceeding Turnover Limit, IN ADDITION TO documents mentioned in TABLE-A

| Sr. No. | Field Name | Category/ Constitution | Scanned copy of Document to be uploaded | No. of Pages (Approx.) |
|------------|-----------------------------------|---------------------------|--|------------------------------|
| 1 | Proof of Exceeding Turnover | All | <ol style="list-style-type: none"> 1. Month wise Purchase and Sales Summary and bill wise Sales statement/ Purchase statement for the month in which threshold limit of turnover of sale/purchase (in cases where Purchase Tax is leviable) exceeded the threshold limit 2. Sale Bill/Purchase Bill (in cases where Purchase Tax is leviable) on which threshold limit exceeded 3. Lorry/transport receipt of purchase of imported goods(in case of importer) | 10 |

ANNEXURE “B”

DECLARATION-CUM-INDEMNITY FORM

I/We hereby confirm that I/We have read and understood the instructions mentioned in the Trade Circular No. **7T/2015** dated 19/05/2015 issued by Commissioner of Sales Tax, Maharashtra State.

I/We hereby declare that the particulars mentioned in Annexure “A” of the above Circular and submitted by me/us herein are true, correct and complete to the best of my/our knowledge and belief and I/We believe the same to be true. I/We state that the documents submitted by me along with the application seeking registration as per the above circular are legal and genuine.

I/We state that I/We hereby undertake to promptly inform the Sales Tax Department in respect of any changes in the information so provided as herein above and agree to further undertake and indemnify and keep indemnified the Sales Tax Department against any losses, costs, damages arising out of any actions or activities undertaken by me/us on the basis of the information provided by me/us or for the lapse on my/our part to intimate or delay in intimating such changes to the Sales Tax Department.

I/We am/are also aware that, if the copies of the document/s uploaded with the application submitted by me/us are found bogus or forged or non-genuine, I/We shall subject myself/ourselves to be prosecuted under clause (e) of sub-section (1) of section 74 of the Maharashtra Value Added Tax Act, 2002 and/or will be susceptible to the penal provisions under the Indian Penal Code as may be invoked against me by the Sales Tax Department. I/We also understand that in the eventuality of submission of bogus or forged or non-genuine documents with the application, the Registration Certificate so granted on the basis of these documents shall be cancelled ab-initio.

I/We state that I/We am/are also aware that the documents uploaded along with the application are only for the purpose of obtaining registration under the Maharashtra Value Added Tax Act, 2002/Central Sales Tax Act, 1956/The Maharashtra State Tax on Professions, Trades, Callings and Employments Act, 1975/ The Maharashtra Tax on Luxuries Act, 1987/ The Maharashtra Tax on the Entry of Goods into Local Areas Act, 2002/ The Maharashtra Purchase Tax on Sugarcane Act, 1962.

Further I/We state that I/We fully understand that by mere grant of Registration Certificate on the basis of the documents uploaded by me/us, the Sales Tax Department does not certify the ownership of the premises of Place of business/Place of Residential address or any other place mentioned in the Registration Certificate.

Place:

Signature of the Applicant

Date:

- (1) All partner's signature in case of Partnership and LLP Firm.
- (2) Only applicant's signature in case of other than Partnership / LLP Firm.

| |
|--|
| Photograph of Applicant with Signature |
|--|

Specimen Signature of the Applicant

(1)-----

(2) -----

(3)----- .”.

2. For Form 103 appended to the principal Rules, the following Form shall be substituted, namely :-

“FORM 103
(See rule 17A (2) and 11)

Application for cancellation of Registration Certificate under section 16 of the Maharashtra Value Added Tax Act, 2002.

To

I hereby apply for the cancellation of Registration Certificate issued or deemed to have been issued under the Maharashtra Value Added Tax Act, 2002 on account of

| | | | | | | | | | |
|------|--|------|---|---|--------------------------|---|---|---|---|
| 1(a) | the said business having been discontinued with effect from | D | D | M | M | Y | Y | Y | Y |
| 1(b) | the said business having been transferred to in accordance with the section 44 with effect from | M/s. | | | | | | | |
| | | D | D | M | M | Y | Y | Y | Y |
| 1(c) | change in the ownership of the business: | | | | | | | | |
| 1(d) | the turnover of sales and the turnover of purchases of the said business during the year _____ having failed to exceed the threshold limit specified in section 3(4) | | | | | | | | |
| 1(e) | change in constitution of the said business:- From _____ To _____ with effect from _____ | | | | | | | | |
| 1(f) | the said business having been disposed with effect from | D | D | M | M | Y | Y | Y | Y |
| 1(g) | death of the proprietor having no successor | | | | | | | | |
| 1(h) | Other reasons (Please Specify) | | | | | | | | |
| 2) | Address for correspondence, if it is different from the Place of Business | | | | | | | | |
| | YES <input type="radio"/> | | | | NO <input type="radio"/> | | | | |

| | | | | | |
|-------------------------------|--|--|------------------|--|--|
| Building No/Flat No/Door No | | | Floor No | | |
| Name of the Premises/Building | | | Road/Street/Lane | | |
| District | | | Taluka /Area | | |
| Locality/Post/Village | | | | | |
| Pin Code | | | | | |
| Contact Details | | | | | |
| Telephone No. with STD Code | | | Fax Number | | |
| Mobile No. * | | | | | |
| Email address * | | | | | |

I hereby solemnly affirm and declare that the information given herein above is true and correct to the best of my knowledge and belief and nothing has been concealed therefrom.

| | | | | | |
|---------------------------|--|--|--|--|--|
| Name of Authorised Person | | | | | |
| Designation | | | | | |
| E-mail id | | | | | |
| Phone No. | | | | | |

Place:

Date : ..

3. For Form 105 appended to the principal Rules, the following Form shall be substituted, namely :-

“FORM 105

[See rule 17A (2) and 16(1), (2)]

*Declaration / Revised declaration
under Section 19 of the Maharashtra Value Added Tax Act, 2002*

I/We the undersigned engaged in the business and liable to pay the tax under the Maharashtra Value Added Tax Act, 2002, do hereby declare / declare in supersession of the previous declaration of the said concern that the person / persons mentioned herein below shall be deemed to be the Manager/Authorized Signatory of the said businesses at

.....

..... / at all places of business within the State of Maharashtra for the purpose of the said Act, and he / they shall at all times comply with the provisions of the said Act and the rules made there under. The necessary details are as under:

| | | | | | |
|-------------------------------|---|------------|-------------|---------|---|
| 1 | Name of the Applicant | | | | |
| 2 | Name of the Business | | | | |
| 3 | Registration Certificate Number under the MVAT Act, 2002(not applicable if declaration is filed along with application for registration) | | | | |
| 4 | Details of the person deemed to be the Manager/ Authorized Signatory of the said business | | | | |
| | Number of Manager / Authorized Signatory | | | | |
| | Name of Person | First Name | Middle Name | Surname | |
| | PAN | | | | |
| | UID No | | | | |
| | Mobile Number | | | | |
| | E-mail address | Gender | | M | F |
| | Telephone No | Fax No | | | |
| | Residential Address | | | | |
| | Building No/Flat No/Door No | Floor No | | | |
| Name of the Premises/Building | Road/Street/Lane | | | | |
| District | Taluka/Area | | | | |
| Locality/Post/Village | | | | | |
| Pin Code | | | | | |
| 5 | Countersignature of the Person Nominated | | | | |
| 6 | Status of the Person Nominated | | | | |

Details 2..... (Multiple field will be available ... For items at serial numbers 4, 5 and 6 if more than one person has been declared to be the Manager/Authorized Signatory of said business, the above particulars in multiple fields will be available to capture the details and which should be duly signed and dated by the applicant to capture the details of other authorized persons)

Declaration.—I hereby solemnly affirm and declare that the information given herein above is true and correct to the best of my knowledge and belief and nothing has been concealed therefrom.

I hereby authorise Maharashtra Sales Tax Department to collect the information from UID authority.

Place: * Signature

Date: ** Designation

* The declaration shall be signed in the case of --

- (a) a Hindu undivided family by its Karta.
- (b) an association, club or society, by its President or Chairman or the Secretary.
- (c) a firm, by the partners having a total share of not less than 50 per cent.
- (d) a private limited company, by all its directors or where there are no directors by the authorised representative.
- (e) a public limited company or co-operative society, by the managing agent or where there are no managing agents, by the managing director or the Chairman of the Board of Directors and the Secretary.
- (f) an individual, by the proprietor,
- (g) the Government, by an officer duly authorised by it.
- (h) a business run by a guardian or trustee or otherwise on behalf of another person, by the guardian, trustee, or the person managing the business.

** Enter here one of the following as may be applicable

- a) The guardian/trustee or.....on behalf of.....a Hindu undivided family known as
- b) An association/club/society known as
- c) A firm known as A private limited company known as A public limited company/co-operative society known as ”.

RAJIV JALOTA,
Commissioner of Sales Tax,
Maharashtra State, Mumbai.